



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

AUTOESTIMA Y CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES DE LA
INSTITUCION EDUCATIVA N°146 SU SANTIDAD JUAN PABLO II, 2017

TESIS PARA OBTENER EL TITULO PROFESIONAL DE

Licenciada en Enfermería

AUTORA:

Anyela Alexandra Mejía Romero

ASESORA:

Mg. Janet Mercedes Arévalo Ipanaqué.

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Cuidados de Enfermería en Salud Mental y Psiquiatría


LIMA-PERÚ

2017

PAGINA DE JURADO



MG. JANET ARÉVALO IPANAQUÉ
PRESIDENTE



MG. CHAVEZ CACHAY ESTHER
SECRETARIA



MG. MARÍA ANGELICA DE LA CRUZ RUIZ
VOCAL

DEDICATORIA

A mi madre, por ser la madre más valiente y decidida del mundo, invencible ante la vida y luchadora por sus hijos, por su incondicional apoyo en toda esta etapa de mi existencia. Todo este trabajo ha sido posible gracias a ella.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a mi familia que me ayudaron a cumplir esta meta.

A nuestros docentes de la Universidad César Vallejo que nos guiaron en todo el camino universitario.

DECLARACION DE AUTENTICIDAD

Yo Mejía Romero, Anyela Alexandra con DNI N° 77390077, a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Cesar Vallejo, Facultad de Ciencias Médicas; Escuela Académico Profesional de Enfermería, declaro bajo juramento que toda la documentación que acompaño es veraz y autentica.

Así mismo, declaro también bajo juramento que todos los datos e información que se presenta en la presente tesis son auténticos y veraces.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas de la Universidad César Vallejo.

Lima, 12 de Octubre de 2017



Mejía Romero, Anyela Alexandra

PRESENTACION

Señores miembros del Jurado:

En cumplimiento del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo presento ante ustedes la Tesis titulada “Autoestima y consumo de alcohol en adolescentes de la Institución Educativa N°146 Su Santidad Juan Pablo II, 2017” la misma que someto a vuestra consideración y espero que cumpla con los requisitos de aprobación para obtener el Título Profesional de Licenciada de Enfermería.



Mejía Romero, Anyela Alexandra.

INDICE

| | |
|--|-----------|
| Página del jurado | ii |
| Dedicatoria | iii |
| Agradecimiento | iv |
| Declaración de autenticidad | v |
| Presentación | vi |
| Índice | vii |
| Resumen | ix |
| Abstract | x |
| | |
| I. INTRODUCCION | 11 |
| 1.1 Planteamiento del problema | 11 |
| 1.2 Antecedentes | 14 |
| Antecedentes Internacionales | 14 |
| Antecedentes Nacionales | 16 |
| 1.3 Teorías relacionadas al tema | 18 |
| 1.4 Formulación del problema | 31 |
| 1.5 Justificación del estudio | 31 |
| 1.6 Hipótesis | 32 |
| 1.7 Objetivos | 32 |
| | |
| II. METODO | 33 |
| 2.1 Diseño de investigación | 33 |
| 2.2 variable y Operacionalización | 33 |
| 2.3 Población y muestra | 36 |
| 2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad | 36 |
| 2.5 Métodos de análisis de datos | 37 |
| 2.6 Aspectos éticos | 37 |
| | |
| III. RESULTADOS | 39 |
| | |
| IV. DISCUSION | 45 |

| | |
|--|-----------|
| V. CONCLUSIONES | 51 |
| VI. RECOMENDACIONES | 52 |
| VII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS | 53 |

ANEXOS

Anexo 2: Calculo de Muestra

Anexo 3: Instrumento

Anexo 4: Valides de Instrumentos

Anexo 5: Concordancia de jueces de expertos

Anexo 6: Resultados

Anexo 7: Tabla de resultados según dimensiones

Anexo 8: Asentimiento informado

Anexo 9: Cuestionarios validados

Anexo 10: Carta de Autorización

Anexo 11: Resultado de Turnitin

RESUMEN

La investigación titulada “AUTOESTIMA Y CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA N°146 SU SANTIDAD JUAN PABLO II, 2017”, tuvo como objetivo Determinar la relación entre nivel de autoestima y el consumo de alcohol en adolescentes del 5to de secundaria en la Institución Educativa N°146 Su Santidad Juan Pablo II, San Juan de Lurigancho, 2017. La investigación realizada fue de enfoque cuantitativo, de nivel descriptivo no experimental de corte transversal. La población estuvo conformada por 200 estudiantes adolescentes, y la muestra fue de 82. Se utilizó el inventario de Coopersmith para medir la autoestima y el Cuestionario de Audit para el alcohol. Se obtuvieron los siguientes resultados: el 67.1% tienen autoestima en sí mismo general siendo 38 varones y 17 mujeres, 56.1 % a nivel social (25) mujeres y (21) varones, 19.5% de autoestima familiar (8) mujeres y (8) varones. Respecto al consumo de alcohol se encontró que un 17.1% no tiene riesgos de alcohol, 56.1% tiene consumo de riesgo, 24.4 % tiene consumo prejudicial y un 2.4% tienen dependencia de alcohol.

ABSTRACT

The research entitled "SELF-ESTEEM AND ALCOHOL CONSUMPTION IN ADOLESCENTS OF THE EDUCATIONAL INSTITUTE No. 146 HIS HOLINESS JUAN PABLO II, 2017", aimed to determine the relationship between self-esteem level and alcohol consumption in adolescents of the 5th year of high school in the Educational Institution No. 146 His Holiness John Paul II, San Juan de Lurigancho, 2017. The research carried out was of a quantitative approach, of a non-experimental descriptive level of a transversal nature. The population consisted of 200 adolescent students, and the sample was 82. The Coopersmith inventory was used to measure self-esteem and the Audit Questionnaire for alcohol. The following results were obtained: 67.1% have self-esteem in general, being 38 men and 17 women, 56.1% at the social level (25) women and (21) men, 19.5% family self-esteem (8) women and (8) males With regard to alcohol consumption, 17.1% did not have alcohol risks, 56.1% had risk consumption, 24.4% had prejudicial consumption and 2.4% had alcohol dependence.

I. INTRODUCCION

1.1 Realidad Problemática

Muchas personas informan o hacen notar que tiene varios problemas, comentan que es imposible salir adelante y lograr poner su vida, sea como quisieran tenerla, no todos cuentan con la misma autoestima. Pero cada persona cuenta con el poder de superar los problemas o conflictos que suceden en el transcurrir de la vida, estos sucesos pondrán a prueba la autoestima de cada persona, esto se desarrolla en la primera etapa de vida y sobre todo en la adolescencia y juventud dependiendo las situaciones que hayan sucedido durante estas etapas, la autoestima se fortalece o disminuye. Sin embargo la adolescencia es la etapa en donde la persona busca obtener su Yo personal, empoderándose de sus decisiones por sí mismo y así lograr ser líder.

La Organización Mundial de la Salud informa que a nivel mundial la autoestima baja es el desencadenante de varios problemas de salud mental, poniendo a las personas una inestabilidad en sus comportamientos y a respuestas emocionales en corto tiempo en cuanto a los problemas de la vida diaria, se calcula que por lo general afecta a unos 350 millones de personas, teniendo 800 000 personas por año que toman decisiones irreversibles sobre la vida teniendo al grupo etario de 15 a 29 años.¹

Una publicación del 2011 reveló que dos de cada 6 escolares entre las edades de 7 y 17 años tienen autoestima baja y afirman sufrir síntomas de estrés ante un trauma, ansiedad y hasta depresión. Revelando que el 32 % tiene mal concepto a su persona y que no pueden mejorar, el 25 % tiene idea suicida y el 26 % se detesta así mismo.²

El Ministerio de Salud y la Institución Nacional de Salud Mental informan que en investigaciones de Salud Mental de Niños y Adolescentes de Lima Metropolitana (2014) se muestra que la baja autoestima, la tristeza,

sentimientos de soledad son productos de castigos de manera física y / o verbal por medio de sus apoderados, teniendo un 28, 4 % de padres tienen un pensamiento equivocado.

A causa de los problemas con la autoestima muchos de los adolescentes enfocan su tiempo en cosas inapropiadas, buscando amistades que no los llevaran a nada bueno siendo ellos son los que les podrían llevar a situaciones de vicios y mentir a sus padres, últimas investigaciones informan que el alcohol es uno de las grandes problemáticas de los adolescentes que va acompañado de mentiras hacia los padres.³

A nivel mundial, el alcohol afecta tanto a personas como a sociedades de diferentes bases económicas, teniendo como población vulnerable a los adolescentes, los efectos del consumo depende a la cantidad de alcohol que haya consumido, los estilos de consumo y en algunas oportunidades la calidad de alcohol, pudiendo causar dependencia y llegando hasta la muerte. Se estima en promedio que a nivel mundial cada adolescente de 15 años o de mayor edad consume anualmente cerca de 6.2 litros de alcohol en diferentes presentaciones.⁴

Según la O.P.S el continente americano tiene un consumo de alcohol mayor del que se registra en el mundo, América tiene un 37 % de jóvenes entre los 14 y 19 años que consumen alcohol, teniendo a Paraguay como país de mayor consumo. Las causas de consumo en los adolescentes son múltiples y cada vez más preocupantes, no solo a nivel regional sino a nivel mundial.⁵

La pobreza y la condición de ser región más desigual del mundo, son factores explicativos al patrón de consumo. En el 2011 la Organización de Estados Americanos a nivel mundial, registró que más de un 50 % de los adolescentes a nivel secundaria entre 14 y 17 años consumieron alcohol.⁶

En el 2015 la Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas de la OEA reveló un porcentaje elevado de consumo de alcohol en edades

de 13 y 17 años, más de la mitad eran estudiantes de secundaria de los países de Argentina, Chile, Colombia, Dominicana, Paraguay, Santa Lucía, Surinam, Perú y Uruguay.⁷

La OMS evidenció que, Perú es uno de los seis primeros países consumidor de alcohol a nivel Latinoamérica ya que cada persona consume en promedio de 8.2 litros de alcohol durante el año usados como los más comunes la cerveza (46.8% es consumido por año), seguido de diferentes bebidas espirituosas (46.1%) y del vino (6.15) dando con cifras muy preocupantes de 76 mil peruanos entre las edades de 14 y 25 años.⁸

La Comisión Nacional para el Desarrollo y Vida sin Drogas informó, la edad aproximada de consumo de alcohol es de 11 años. A pesar de esta información los adolescentes estudiantes precisó que comenzaron a consumir alcohol desde los 9 años. Teniendo que un 25% lo hizo a temprana edad (10 años) , señala que, por cada 10 varones que beben licor, nueve mujeres lo hacen. Llegando a un punto preocupante ya que seis de 10 estudiantes presentan problemas graves de salud. Estableciendo ciudades que registran los más altos índices de adicción en alcohol como Arequipa, San Martín, La Libertad, Tacna, La Libertad y Lima.⁹

En el 2014 se informó que las discotecas de Barranco, Los Olivos y San Juan de Lurigancho son los lugares en donde se origina el mayor consumo de alcohol por parte de los adolescentes de 13 y 18 años.¹⁰

En la Institución Educativa Pública N°146 Juan Pablo II se observó que alumnos del plantel en edad adolescente del turno tarde, esperan los fines de semana para no acudir a clases e ir a beber alcohol, se confirmó por algunos de los integrantes que en oportunidades distintas ellos prefieren estar en fiestas bebiendo alcohol que ir a estudiar. Se indagó con el responsable de la puerta de la institución (el portero) nos refirió que en la lista de asistencia existe una gran mayoría de varones que no asisten a clases, de las cuales no justifican su inasistencia y aquellos son alumnos con

varios problemas sociales ya que tienen enemistad con otro grupo de compañeros, con poco rendimiento académico, padres de familia o familiares que no acuden a averiguar las notas de sus hijos. Según información de otros alumnos refieren que la gran mayoría de estos alumnos en muchas oportunidades lloran cuando están en estado etílico y refieren sentirse tristes, que nadie les comprende. Por consiguiente, los adolescentes del plantel no toman conciencia de su estado de salud lo que podría ocasionar problemas de salud a futuro

1.2 Trabajos Previos

Antecedentes Internacionales

Hernando P, (Argentina, 2015), en su estudio titulado "Consumo de alcohol y autoestima", que tuvo como objetivo determinar la relación entre el nivel de autoestima y el consumo de alcohol de los adolescentes. La metodología del presente trabajo fue de enfoque cuantitativo, no experimental, transversal de alcance descriptivo correlacional, la población estudiada fue de 120 adolescentes entre 15 y 19 años, lo cual tuvo como resultado que, 60 adolescentes fueron encuestados, 51.7 % son varones y un 48.3% mujeres, entre ellos un 86, 7 % consume algún tipo de bebida alcohólica, lo que equivale a 52 personas, únicamente 8 (13, 3 %) adolescentes no ingieren bebidas alcohólicas, en autoestima el mayor porcentaje es un 55 % lo que equivale a 33 sujetos, que corresponde con un nivel elevado de autoestima, un 41, 7% (25 alumnos) se ubica en un nivel medio de autoestima, mientras que el 3, 3 %, es decir 2 de los adolescentes presentan baja autoestima. En conclusión, se encontró un bajo consumo de alcohol así mismo no presentaron autoestima baja.¹¹

Solano F, (México, 2015), en su estudio titulado "Consumo de alcohol y autoestima", que tuvo como objetivo Identificar el nivel de autoestima y el consumo de alcohol en los adolescentes. La metodología del presente trabajo fue transversal, descriptivo prospectivo, la población estudiada fue de 300 y una muestra de 109 adolescentes de 17 y 20 años, lo cual tuvo como

resultados 44.0 % fueron varones y 56.0 % mujeres, en autoestima se obtiene que, tienen buenas cualidades (67.0%). Están de acuerdo en sentirse satisfechos con su persona (48.6%), desean tenerse respeto (35.8%). No se sienten que son un fracaso (87.2%), no se sienten orgullosos de sí mismos (57.8%), se sienten inservibles para todos (56.0%), un 94.4% tienen autoestima alta, 5.5 % tienen autoestima mediana. Se encuentra que los dominios de consumo de alcohol los adolescentes fueron 80.6% sin riesgo, 13.9% inician a tener problemas y 3.7% tienen alto riesgo. En conclusión, no se encontró relación entre el alto consumo de alcohol que presentan los alumnos con la autoestima. Por lo que se sugiere implementar Programas Preventivos promocionales con respecto al alcohol y autoestima, así como hacer actividades físico y deportivo a fin que los adolescentes continúen con un estilo de vida saludable.¹²

Navarro H, (Venezuela, 2014) en su estudio titulado "Autoestima y riesgo de consumo de alcohol", que tuvo como objetivo relacionar la autoestima del adolescente con el riesgo de consumo de alcohol entre las edades 12 y 18 años. La metodología del presente trabajo es un estudio descriptivo correlacional, la población estudiada fueron 301 adolescentes, la cual tuvo como resultado un nivel 77% de autoestima alta, en aspectos emocionales (44,7%), familiares (44,4%), educativos (63,2%) y de relaciones con amigos (49,9%). En conclusión, se ubica a esta parte de la muestra en la categoría de alto riesgo.¹³

Álvarez A, (México en el 2013), en su estudio titulado "Consumo de alcohol y autoestima", que tuvo como objetivo relacionar el nivel de autoestima y el consumo de alcohol en los adolescentes. La metodología del presente trabajo fue descriptivo transversal, la población estudiada fue de 109 adolescentes entre los 15 y los 20 años, lo cual tuvo como resultado 94.5% de autoestima alta, 0.0% de autoestima baja y no tiene riesgo de consumir de alcohol un 80.7%. En conclusión, la mayoría de los adolescentes tiene una alta autoestima y presentaron riesgos bajos de consumo de alcohol.¹⁴

Del Campo A, (España, 2013), en su estudio titulado "Relación entre consumo de alcohol y autoestima en adolescentes", que tuvo como objetivo determinar los principales factores, implicados en el inicio y mantenimiento del consumo de alcohol. La metodología del presente trabajo es un estudio descriptivo correlacional, la población estudiada fueron 415 adolescentes, la cual tuvo como resultados que los hombres tuvieron mayor puntuación que las mujeres en la autoestima alta, mostrando diferencias significativas en el 3 y 4 de secundaria, considerando como consumidores a aquellos sujetos que habían tomado vino, cerveza o licores en el mes estudiado fueron de 258 adolescentes (64,9%), que no consumen alcohol fueron 106 varones y 153 mujeres y los que si consumen alcohol en cualquier momento fueron 140 adolescentes (35.1%). En conclusión, no se encontró relación entre consumo de alcohol y la autoestima.¹⁵

Antecedentes Nacionales.

Fernández D, (Arequipa, 2016), en su estudio titulado "Autoestima relacionado con consumo de alcohol en adolescentes del Colegio Jorge Basadre Grohmann", que tuvo como objetivo identificar la relación que existe la autoestima y el consumo de alcohol en adolescentes del colegio. La metodología del presente trabajo fue correlacionar simple, la población estudiada fue de 110 estudiantes adolescentes, lo cual tuvo como resultado que, un 13.5% tienen autoestima baja, media en 63.5% y un 22.7% de autoestima alta. El nivel de consumo de alcohol, un 65.3% presentan riesgo, riesgo de dependencia de alcohol un 14% y sin riesgos de consumo de alcohol 21.8%. En conclusión, se da por aprobación la confirmación de la relación entre la autoestima y consumo de alcohol, ya que si el adolescente presenta baja autoestima tendrá mayor frecuencia de bebedores en riesgo y probables dependientes del alcohol.¹⁶

Morales R, (Puno, 2016) en su estudio titulado "Nivel de autoestima y consumo de alcohol en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Pública Industrial 32 Puno 2016", que tuvo como objetivo determinar la relación de nivel de autoestima y consumo de alcohol en adolescentes. La

metodología del presente trabajo fue de tipo descriptiva y diseño correlacional, la población estudiada estuvo constituida por 279 adolescentes que cursan el 4to y 5to grado de educación secundaria, la cual tuvo como resultado que un 54.8% de estudiantes que tienen una alta autoestima, 26.8% tienen media autoestima y al 18.4% presentan una baja autoestima. El 22% de la población de adolescentes consumen alcohol; de los cuales el 10.8% de estudiantes tienen alta autoestima, 6.8% tienen media autoestima y un 4.4% de estudiantes que tienen una baja autoestima, siendo de mayor tendencia el género masculino con un 14%, con edad promedio de 16 años. En conclusión, no existe relación entre la autoestima baja y el consumo de alcohol objeto de estudio.¹⁷

Guillermo A, (Perú, 2014), en su estudio titulado "Nivel que afecta la autoestima, ideación suicida y la depresión en adolescentes escolares de Santa María en San Juan De Lurigancho", que tuvo como objetivo establecer la relación que existe entre la depresión, ideación suicida y autoestima en adolescentes. La metodología que se utilizó fue no experimental descriptivo de corte transversal de tipo correlacional, la población estudiada fue de 739 adolescentes del 4 y 5 grado de secundaria, tuvo como resultados que los niveles de autoestima, encontrando que las mujeres tienen un 18% de baja autoestima, el 24% de autoestima medio y un 8% alta autoestima. En el caso de los varones, el 21.9 % baja autoestima, el 23% autoestima media, 4.9% alta autoestima. En conclusión la autoestima alta equivale un 8% de adolescentes entre las edades de 13 y 15 años y en un 5% 16 a 19 años. El 30% y 17%, respectivamente en los rangos de edades, se ubicaron en autoestima media.¹⁸

Huamani M, (Perú, 2014), en su estudio titulado "Factores psicológicos relacionados con el consumo y riesgo de alcoholismo en adolescentes en el Colegio Estatal De San Juan De Miraflores", que tuvo como objetivo identificar el nivel de autoestima y la curiosidad por el deseo de experimentar los efectos de bebidas alcohólicas. La metodología del presente trabajo fue descriptivo correlacional de corte transversal, la población estudiada fue de

850 alumnos de ambos sexos de 12 a 17 años de cuarto y quinto año de secundaria, tuvo como resultado que 70% tienen poca relación con sus amistades, el consumo de alcohol es de medio a bajo y 7% de los adolescentes tienen buena relación con sus amistades su nivel de consumo es de medio a alto. Observando que hay un 51% que tienen autoestima baja, un 11.9% presenta una autoestima alta. Se puede evidenciar que en los niveles de alcohol hay un mayor consumo de medio a alto. El mayor resultado tienen baja autoestima y la tendencia al consumo de alcohol es de medio a alta. El mayor porcentaje de los adolescentes tienen menor riesgo de consumir alcohol, a diferencia de los que tienen a media y alta curiosidad su consumo es alto de la mayoría.¹⁹

Musayon Y, (Perú, 2014), en su estudio titulado "Factores de riesgo del consumo de bebidas alcohólicas en escolares de educación secundaria", que tuvo como objetivo identificar el consumo de bebidas alcohólicas y factores de riesgo a todos los escolares de secundaria. La metodología del presente trabajo fue descriptiva de corte transversal, la población estudiada fue de todos los alumnos de nivel secundaria del colegio "Mi Perú", tuvo como resultados que 26,3% de adolescentes ha consumido alcohol. Los resultados aumentó en 5.9%, en el primer año a 34.6% en el último de media estudios entre quienes bebían de 1 a 2 veces en el transcurso del mes. Algunos factores de riesgo por el consumo de alcohol son: edad, la autoestima baja. Se concluyó que más de la cuarta parte consumió alcohol en el último año, y este aumenta conforme incrementan los años de estudio y la edad, siendo el sexo masculino que lo empodera.²⁰

1.3 Teorías relacionadas al tema

1.3.1 Adolescente

La OMS tiene como definición que la adolescencia es una etapa entre 11 y 19 años, considerándose dos importantes; adolescencia temprana a partir de los 12 a 14 años y adolescencia tardía de los 15 a 19 años. En cada etapa se ocasiona cambios tanto de aspectos fisiológicos, cambios estructurales

anatómicos y modificación en el perfil psicológico y de la personalidad.²¹ Como dice Jaen Piget “La adolescencia es una construcción de sus propios sistemas y teorías sobre la vida, y se incorpora una nueva serie de procesos en torno al pensamiento de uno mismo, empleando diferentes vías para razonar, fortalece el dominio y el desarrollo de la crítica”.²²

Cambios en la adolescencia.

Los cambios en la adolescencia se realizan por medio de incremento en la producción de hormonas, las transformaciones en lo físico (externas) son fáciles de reconocer; por lo contrario, los cambios internos comienzan antes de cualquier cambio físico. Según la aceptación científica moderna, informa que la pubertad comienza con el aumento progresivo de los ovarios (útero) en las mujeres, y en los hombres como las vesículas seminales y la glándula prostática.²³

1.3.2 Autoestima

La autoestima en su definición es un conjunto de pensamientos, evaluaciones, sentimientos y tendencias de comportamiento dirigido a nosotros mismos abarcando los aspectos de la vida misma, desde lo físico hasta el interior de cada persona. En otras literaturas se define al manejo de decisiones para el bienestar de la misma persona, estableciendo conceptos de sí mismo para sentirse agradable.²⁴

Tipos de autoestima

Autoestima Alta: Llamada también actitud positiva, la persona logra sentirse satisfecha en la vida, se siente suficientemente bueno, es consciente de sus actitudes y sus capacidades, puede enfrentarse a cualquier problema o situación de formas resolutivas, se caracteriza básicamente en la valoración que tiene la persona sobre sí mismo. La autoestima alta se forma desde niños, se fortalece en el apoyo que recibes día a día, en el círculo de amistades que la persona está rodeada, ante ello poseen las características siguientes:

Mucho entusiasmo en actividades o retos que son nuevos para la personas, hace amigos fácilmente, puede jugar solo o con amigos, se siente querido por las personas que lo rodean desde muy pequeña edad, no teme a expresar sus sentimientos, se sienten independientes pero también sienten pedir ayuda cuando lo necesitan.²⁵

Autoestima Media: Llamada también autoestima relativa, tiene como concepto cierta inestabilidad en la percepción de una misma, en distintos momentos la persona tiene sentimientos de inferioridad, débiles ante la personalidad de otras personas. Es decir que su estado de ánimo no es seguro pues puede variar en cualquier momento con una sola opinión de otras personas.²⁶

Autoestima Baja: Son sensaciones que expresa o siente una persona como ineptitud, incapacidad de expresar sentimiento e ideas, un cuadro desalentador, inseguridad y fracaso que la personas con autoestima baja sienten a su persona, tiene deficiente elementos importantes como son la competencia y el valor, el merecimiento. Branden (2010) explica que estas personas tratan de ablandarse tras un muro de desconfianza y se hunden en aislamiento y en soledad.²⁷

Dimensiones e indicadores

➤ **Sí Mismo:** Es uno de los varios tipos de autoestima que existen, sin embargo, muchas personas no lo toman interés, el significado apropiado para Sí mismo es el conocimiento plasmado que tiene una persona sobre ella misma, siendo un factor para la salud mental de las personas ya que influye en las esperanzas, acciones en presente y futuro, aspiraciones y el estado de humor de las personas.²⁸ Los problemas en sí mismo va a generar cambios en los adolescentes como:

Cambios sobre sí mismo: Notaran que su vestimenta no será como antes, a veces el cambio se refleja por rebeldía o por cohesión.

Toma de decisiones: se percibe cuando el adolescente deja de opinar, se le pregunta algo o se pedirán ideas para fortalecer algo y ellos tendrán un retraso en las ideas.

Tendrán sentimientos de culpa o derrota por algún suceso que pensaron iba a resultar positivo y a ello su autoimagen se cambiará, evitarán mirarse en el espejo, tendrán mal concepto de sí mismo y querrán ser otras personas.²⁸

Totalidad del problema: Son respuestas que el adolescente dará o hará notar en sus comportamientos o actitudes ante un momento o situaciones desagradables.²⁹ El indicador es: ¿Generalmente los problemas me afectan muy poco?

Cambios sobre sí mismo: Son opiniones que tiene el adolescente sobre su propia persona y la percepción que tienen ante sus rasgos físicos al compararse con otra persona.³⁰ El indicador es: ¿Si pudiera, cambiaría muchas cosas de mí?

Toma de decisiones: Respuestas que se brinda ante situaciones inesperadas pero que son apropiadas y de fácil responder, el adolescente no se siente presionado ante cualquier pregunta o decisión que tome.³¹ Su indicador es: ¿Puedo tomar una decisión fácilmente?

Acostumbrarse a algo nuevo: Desafíos que se presenta de manera inesperada pero que al adolescente no le afecta, tiene el esmero por intentar hacerlo y que su producto sea positivo.³² Su indicador es: Me cuesta trabajo acostumbrarme a algo nuevo?

Derrota: Actitudes positivas como negativas que opta el adolescente ante situaciones de frustración o momentos inesperados.³³ Su indicador es: Me doy por vencido muy fácilmente?

Aceptación de sí mismo: Son percepciones que tiene el adolescente a su persona en lo físico y en lo espiritual.³⁴ Su indicador es: Me cuesta mucho trabajo aceptarme como soy?

Percepción de la vida: Respuestas que tiene los adolescentes ante su estilo de vida, es decir; opiniones de como el adolescente da a otras personas si está satisfecho o insatisfecho ante la vida que lleva.³⁵ Su indicador es: Mi vida es muy complicada?

Opinión de sí misma: Respuestas positivas o negativas ante su persona, ya sea en físico o espiritual.³⁶ Su indicador es: Tengo mala opinión de mí mismo?

Autoimagen: Respuesta de inferioridad o superioridad ante sus rasgos físicos al compararse con otras personas.³⁷ Su indicador es: Soy menos guapo/bonita que la mayoría de la gente?

Comunicación con otras personas: Son actitudes o respuestas que toma el adolescente en opiniones para otras personas.³⁸ Su indicador es: Si tengo algo que decir, generalmente lo digo?

Desanimo en las acciones: Respuestas o actitudes que tiene el adolescente ante situaciones aburridas o incómodas para su persona.³⁹ Su indicador es: Con frecuencia me desanimo en lo que hago?

Ser otra persona: deseo o inquietud por cambios de rasgos de su personalidad o físico que se parezcan a otras personas de su alrededor.⁴⁰ Su indicador es: Muchas veces me gustaría ser otra persona?

Confianza en sí mismo: Percepciones a su persona en opiniones personales, el adolescente se autocalifica en positivo o negativo.⁴⁰ Su indicador es: Se puede confiar muy poco en mí?

➤ **Social:** La autoestima en lo social es como el adolescente se integra en la sociedad de manera positiva observando un comportamiento adecuado, sociedad describe el grupo en el que se va a integrar con más personas, va aprender desarrollar nuevas habilidades y esto ayudará a consolidar su propia imagen. Los problemas se evidenciarán de la siguiente manera: El desenvolvimiento al público se hace notar por los nervios, falta de comunicación al expresarse ante las demás personas, evitará pasar momentos agradables con amigos de su entorno y sentirán que nadie le acepta por su manera física.⁴¹

Desenvolvimiento en público: Respuestas físicas que se muestran en el adolescente ante hablar o estar con varias personas, dificultad o respuesta positiva al expresarse en público.⁴² Su indicador es: ¿Me cuesta mucho trabajo hablar en público?

Sentirse simpática: Respuesta a su persona por rasgos de su personalidad o físicos que hacen que el adolescente se sienta bien consigo mismo.⁴³ Su indicador es: ¿Soy una persona simpática?

Popularidad en el entorno: Sentirse bien y tener la capacidad de tener amistades que le sigan o que deseen estar con ella ya sea por su forma de ser o su físico.⁴⁴ Su indicador es: Soy popular entre las personas de mi edad?

Otras personas aceptan mi opinión: sentirse aceptado por sus amistades o personas que lo rodea sintiendo que sus opiniones o su forma de pensar lo aceptan.⁴⁵ Su indicador es: Mis compañeros casi siempre aceptan mis ideas?

Disgusto en acciones laborales: incapacidad que realizar una actividad o trabajo deseado, sentirse incompetente ante situaciones nuevas para el adolescente.⁴⁶ Su indicador es: Con frecuencia me siento a disgusto en mi estudio/trabajo?

Otras personas son mejores aceptados: deseo o sentimiento de inferioridad antes las otras personas por sentir que no son entendidos o seguidos por la sociedad que lo rodea.⁴⁷ Su indicador es: Los demás son mejor aceptados que yo.

➤ **Familiar:** Los sentimientos a los padres se forma desde que la persona nace y recibe el estímulo del contacto piel a piel en donde desarrolla capacidades de apego, la familia es donde el adolescente va a crecer, alimentarse, abrigarse, y ellos son los que se encargaran de dar seguridad, acercamiento, protección.⁴⁸ Muchas veces la conducta de una persona va a depender de cómo se fue desarrollando o captando sus necesidades fisiológicas. Los problemas se evidenciarán de la siguiente manera:

En casa sentirán que los miembros que lo incluyen no se prestan atención, sienten que su pensamiento no son escuchados y que todos se enojan al sentir su presencia, muchos de los adolescentes deciden o piensan irse de casa para no sentirse culpables y buscar una mejor aceptación.⁴⁹

Enojo en casa: facilidad de cambiar su estado de ánimos con las personas que conforman su familia.⁵⁰ Su indicador es: En mi casa se enoja fácilmente?

Mi familia toma en cuenta mis sentimientos: el adolescente siente un desgano al expresarse con claridad ante su familia ya que siente que ellos no los entiende o prestan atención.⁵¹ Su indicador es: Mi familia generalmente toma en cuenta mis sentimientos?

Mi familia confía: esperanza que tiene la familia del adolescente en esperar que sea una persona de metas que cumplirá en corta y largo plazo.⁵² Su indicador es: Mi familia espera demasiado de mí?

Marchar de casa: Deseos que el adolescente tiene, huir de casa, estar lejos de las personas que siente que lo atacan o que no le toman interés a su persona.⁵³

Comprensión de la familia: Sentimiento positivo de aceptación que tiene el adolescente a su familia.⁵⁴ Su indicador es: Mi familia me comprende.

1.3.3 Alcohol

La palabra alcohol procede del árabe: al-kuḥl, الكحول o al-ghawl, الغول que significa sutil, antiguamente se llamaba “espíritu” a los alcoholes. Las bebidas fermentadas se desarrollaron en civilizaciones antiguas aproximadamente hace 10000 años por antinimasia como es en países de Egipto, Babilonia, China y Grecia comenzando la producción del vino y la cerveza a pequeñas cantidades, teniendo multitudes de usos: alimenticios, religiosos, ocios, afrodisiacos.⁵⁵

Organización Mundial de la Salud, denomina consumo de alcohol como trastornos de comportamiento debido al consumo de sustancias psicotropas, con conjuntos de actitudes de fenómenos conductuales, cognitivos.⁵⁶

Características del alcohol

El alcohol tiene como característica fundamental que es incoloro, de un olor característico, soluble en agua como en grasas. En el lenguaje cotidiano se conoce como alcohol al compuesto químico etanol, también conocido como alcohol etílico cuya fórmula química es $\text{CH}_3\text{-CH}_2\text{-OH}$.⁵⁸

El alcohol deprime del sistema nervioso central, con consecuencia de causar dependencia a la persona o sujeto que lo ingiere con el tiempo y la cantidad de veces, clasificado como depresor ocasionando que los que lo consumen disminuyan las funciones vitales, lenguaje mal pronunciado, inestabilidad al caminar, percepciones alteradas e incapacidad para reaccionar de manera rápida, disminución de la capacidad de la persona para pensar en forma coherente, distorsión en la capacidad del juicio.⁵⁹

Causas

El consumo prolongado de alcohol aumenta sus probabilidades de problemas relacionados con la salud:

- Inflamación y daños a nivel del páncreas ocasionando incapacidad de producir la cantidad correcta de enzimas degradadoras de grasas y elementos claves de los alimentos.
- Daño al hígado, el consumo de alcohol a largo tiempo produce Cirrosis; cicatrización y funcionamiento deficiente del hígado siendo el resultado final del daño hepático.
- Accidentes automovilísticos.
- Comportamientos de agresión hacia la persona más cercana.
- Actividad sexual sin protección, llegando a embarazos no planificados ni deseados y a enfermedades de transmisión sexual.
- Soledad: esta sustancia se apodera de sí mismo, tratando de buscar o de juntarse con personas o amistades que consuman alcohol, alejándose de familiares o personas que le quieren ayudar. No todo será consumo de alcohol pues en el momento en se sientan sobria ellos querrán volver a casa o tendrán sentimiento de culpa.⁶⁰

Dimensiones e indicadores

➤ **Consumo de riesgo:** Está considerado como un patrón de consumo de sustancias ya que eleva el riesgo de sufrir consecuencias irreversibles para el consumidor.⁶³ Pacientes de varios países se ubican en esta dimensión. Los consumidores superan cantidades apropiadas de alcohol conllevando a grandes daños como físicos, psicológicos o sociológicos. En Europa el consumo de 2 cervezas o más en mujeres o 4 en varones está considerado como consumo de riesgo.⁶¹

Cantidad típica: Cantidad en que los adolescentes consumen alcohol en un día común, generando en su cuerpo calorías y cantidad energética consumida en cada gramo, teniendo un volumen específico en la sangre. Es la porción que los adolescentes adquieren alcohol en un día común, lo

que se considera un factor de riesgo ya que a mayor cantidad de consumo el adolescente va a querer mayor frecuencia de consumo.⁶² El indicador es: cuantas veces consumiciones de bebidas alcohólicas suele realizar en un día de consumo normal?

Frecuencia de consumo elevado: Son repeticiones o reiteración excesivas de secuencias en dosis altas de consumo de alcohol. Es donde se considera como un factor de riesgo, ya que dependiendo de la frecuencia de consumo de alcohol puede ir dañándose.⁶³ El indicado es: ¿Con que frecuencia toma 6 o más bebidas alcohólicas en una sola ocasión?

- **Dependencia de alcohol:** Según la CIE10, Dependencia de alcohol se define como un conjunto de manifestaciones fisiológicas, comportamentales y a nivel cognitivo por motivo de consumo de drogas o algún tipo de ello, la ingesta de estas sustancias produce una máxima prioridad ante el sujeto, teniendo el gran deseo de sentirse fuerte o a veces insuperable para obtener lo que anhela realizando actos inapropiados.⁶⁴ Por otro lado la dependencia de alcohol consta de cuatro síntomas que ayudaran a diagnosticar: como la ansiedad sintiendo la impulsión de beber o una fuerte necesidad de ingerir alcohol, la pérdida de control incentiva a la incapacidad propia para limitar el consumo de alcohol en cualquier situación, la dependencia física es una de los síntomas más visibles de poder determinar la dependencia ya que el individuo presentara síntomas de abstinencias como sudoración, temblores, ansiedad, náuseas y vómitos, síntomas que se presentan cuando se interrumpen el consumo de alcohol después de un largo tiempo de consumo.⁶⁵ De los cuales sus indicadores son los siguientes:

Pérdida de control sobre el consumo: es la carencia de poder manejar las actitudes por la frecuencia que se obtiene al consumo de beber alcohol. Es decir las personas que se encuentran en este indicador, cada día consumen con más frecuencia y mayor cantidad a lo que llevar a no

poder manejar sus propios impulsos.⁶⁶ Su indicador es: ¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha sido incapaz de parar de beber una vez había empezado?

Aumento de la relevancia del consumidor: Es el incremento dándole una mayor magnitud al adquirir alcohol, es decir, el brindar importancia descuidando sus actividades que tienen pendientes para realizar.⁶⁷ Su indicador es: ¿Con qué frecuencia en el curso del último año no pudo hacer lo que esperaba de usted porque había bebido?

Consumo matutino: El adolescente tiene la necesidad de adquirir alcohol en dosis repetitivas, ya que controlarse. A su vez, le parece normal a pesar de las consecuencias que esta actitud conlleva.⁶⁸ Su indicador es: ¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha necesitado beber en ayunas para recuperarse después de haber bebido mucho el día anterior?

➤ **Consumo perjudicial:** Según la CIE10- F1X1 el consumo perjudicial es aquel que está o haya afectado a la salud (cardiopatías, hipertensión, etc.) o mental causada por la ingesta de alguna sustancia psicoactiva. Se define como la adquisición que se encuentra causando daño para la salud. Por ende causa deterioro al bienestar físico, daño a nivel del hígado y deterioro mental.⁶⁹ Las cuales sus indicadores son:

Sentimiento de culpa tras el consumo: es el estado de ánimo del adolescente que se puede adquirir después de haber consumido alcohol, es decir el adolescente se siente culpable ya que se da cuenta que el alcohol está causándole daños en su organismo.⁷⁰ El indicador que se puede evaluar es: ¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha tenido remordimiento o sentimientos de culpa después de haber bebido?

Laguna de memoria: Significa el tener deficiente capacidad para poder recordar lo que realizó el día anterior o día que estaba bebiendo alcohol, es decir el adolescente consumo alcohol en exceso, llegan a un estado en

el cual logran la pérdida de memoria.⁷¹ El indicador se puede evaluar con la siguiente pregunta: ¿con que frecuencia en el curso del último año no ha podido recordar lo sucedido la noche anterior porque había estado bebiendo?

Lesiones relacionadas con el consumo de alcohol: Significa, que cuando llegan a este punto generalmente empiezan a perjudicar a sus familiares o amigos, es decir, que cuando los adolescentes consumen alcohol en exceso pueden ponerse agresivos a tal punto de querer realizarse algún daño físico o lesiones a otras personas como amistades o familiares.⁷² El indicador se puede evaluar con la siguiente pregunta: ¿Usted o alguna otra persona han resultados heridos porque usted había bebido?

Otros se preocupan por el consumidor: Se refiere que las personas que habitan alrededor del consumidor sienten la inquietud o el deseo de poder ayudar, es decir que los familiares del adolescente sienten temor y desesperación de realizar alguna actividad para poder sacar de ese mundo de alcohol.⁷³ El indicador se puede evaluar mediante la siguiente pregunta: ¿Algún familiar, amigo, médico o profesional de sanitario ha demostrado preocupación por su consumo de bebidas alcohólicas o le ha sugerido que deje de beber?

Cuidados de enfermería

Teoría psicodinámica de Hidegart Pepleau

Empezó su carrera en el año 1931, ha obtenido puestos en el ejército de los Estados Unidos, hospitales generales y privados, investigación, docencia y práctica privada en enfermería psiquiátrica. Considerando como la madre de la enfermería psiquiátrica, realizó un modelo orientado a la psiquiatría que toma como sustento las bases teóricas psicoanalistas, de las necesidades humanas y del concepto de motivación y desarrollo personal. Ella define como la utilización de la comprensión de la conducta de uno mismo para

ayudar a los demás a identificar sus dificultades y aplicar los principios sobre las relaciones humanas a los problemas que surgen en cualquier nivel de experiencia.⁷⁴

En la relación enfermera y paciente describe cuatro fases.

- Orientación: En esta fase el personal de enfermería tendrá que apoyar al paciente ya que se comienza a sentir una necesidad insatisfecha. El personal ayudará a reconocer sus inquietudes y a entender sus problemas.
- Identificación: El personal de enfermería concientizará al paciente para que relacione e identifique que personas pueden ayudarlo.
- Explotación: El paciente capta todo lo que el personal de enfermería le pueda brindar, aprovechando para el bienestar de sí mismo.
- Resolución: El pensamiento del paciente van cambiando poco a poco y a medida que se compromete en cambiar la dependencia de alcohol se irá liberando del mismo organismo.⁷⁵

Teoría Nola Pender

La teoría de Nola Pender se basa en el concepto de promocionar la salud, de las cuales se realizará actividades preventivas de alguna enfermedad obteniendo y desarrollando recursos que mantengan el estado físico, psicológico y espiritual del paciente.⁷⁶

El modelo surge para integrar la enfermería a la ciencia del comportamiento, ayudando a identificar factores que influyan comportamientos saludables, además de una guía para explorar el complejo proceso biopsicosocial, que motiva a las personas para que se comprometan en poder difundir la salud de manera educativa. Se evalúa la acción de promoción a la salud y el comportamiento que conduce a la promoción a la salud.⁷⁷

1.4 Formulación del problema

¿Cuál es la relación entre el nivel de autoestima y el consumo de alcohol en adolescentes del 5to de secundaria en la Institución Educativa N°146 Su Santidad Juan Pablo II, San Juan de Lurigancho, 2017?

1.5 Justificación de estudio.

Este presente trabajo de investigación se realizó en un colegio estatal con el fin de poder identificar cifras reales sobre el nivel de autoestima y consumo de alcohol en adolescentes debido a que cerca del plantel se realizan fiestas en donde se ha podido observar que a tardes horas de la noche, los alumnos que estudian en este plantel salen de aquella fiesta en estado de ebriedad.

En este trabajo se pudo obtener datos reales y saber en qué nivel de autoestima y de alcohol están los adolescentes con el fin de poder orientarles de manera educativa dando a conocer las consecuencias que sus actos, los futuros problemas de salud y de sociedad que puedan tener, como futuros enfermeros que somos, tenemos que saber manejar este tipo de circunstancias o problemas que sucederán en nuestra vida profesional ya que es de gran importancia la salud publica puesto que se maneja la promoción de salud y la prevención de enfermedades, concientizando así a la población más vulnerable (los adolescentes).

Este estudio beneficiara a los adolescentes de la Institución Educativa N°146 Su Santidad Juan Pablo II porque ellos deben afrontar los problemas de otra manera, buscando ayuda en sus familias, a un profesional de salud, o persona de más confianza sabiendo que ellos les ayudara ya que en esta etapa los adolescentes son muy susceptibles y vulnerables a refugiarse a esta sustancia, se evitara problemas en sí mismo, o problemas en su alrededor, evitando caer en el alcohol una solución que te calmará unos segundos mas no ayudara a superar los problemas.

Con los resultados del estudio se pondrán continuar nuevas investigaciones, sobre las consecuencias que puede conllevar tener un desequilibrio en la autoestima y el consumo de alcohol.

1.6 Hipótesis

H1: Existe relación significativa entre autoestima y consumo de alcohol en adolescentes del 5to de secundaria en la Institución Educativa N°146 Su Santidad Juan Pablo II,

H0: No existe relación significativa entre autoestima y consumo de alcohol en adolescentes del 5to de secundaria en la Institución Educativa N°146 Su Santidad Juan Pablo II.

1.7 Objetivo

Objetivo General

Determinar la relación entre nivel de autoestima y el consumo de alcohol en adolescentes del 5to de secundaria en la Institución Educativa N°146 Su Santidad Juan Pablo II, San Juan de Lurigancho, 2017

Objetivo Especifico

Identificar el nivel de autoestima. Según: sexo y convivencia.

Identificar el nivel de autoestima. Según dimensiones: Si mismo General, Social y familiar.

Identificar el nivel de consumo. Según dimensiones: Consumo de riesgo, dependencia de alcohol y consumo perjudicial.

II. METODO

2.1 Diseño de investigación

El estudio es de enfoque cuantitativo por hacer uso de análisis de datos y recolección de datos. Descriptivo puesto que describe situación y eventos que ocurre en un determinado tiempo.

De diseño no experimental porque no se manipuló las variables de estudio. El estudio es de corte transversal porque se utilizó en un solo momento lo cual permitió medir las variables en una sola ocasión.

El estudio es correlacional ya que tiene como finalidad determinar el grado de relación o asociación no causal existente entre las dos variables.

2.2 variables

Variable 1: Autoestima

Variable 2: Consumo de alcohol

OPERACIONALIZACION DE LAS VARIABLES.

| VARIABLE | DEFINICION CONCEPTUAL | DEFINICION OPERACIONAL | DIMENSIONES | INDICADORES | VALOR FINAL |
|------------|--|---|--|---|--|
| AUTOESTIMA | Se define autoestima al manejo de decisiones para el bienestar de la misma persona, estableciendo conceptos de sí mismo para sentir agradable. | Se evaluó la autoestima en adolescentes en sus tres dimensiones: si mismo general, área Social y área familiar utilizando el test de "Inventario de autoestima de Coopersmith". Mediante un cuestionario de 25 premisas; las cuales permite identificar si el adolescente tiene autoestima alta, media o baja entre las tres dimensiones. | Sí mismo General Social | Totalidad del problema. Cambios sobre sí mismo. Toma de decisiones. Acostumbrarse a algo nuevo. Derrota. Aceptación de sí mismo. Percepción de la vida. Opinión de sí misma. Autoimagen. Comunicación con otras personas. Desanimo en las acciones. Ser otra persona. Confianza en sí mismo. Desenvolvimiento en público. Sentirse simpática. Popularidad en el entorno. Otras personas aceptan su opinión. Disgusto con acciones laborales. Otras personas son mejores aceptados. Enojo en casa. La familia toma en cuenta los | 0-30 autoestima bajo 31- 64 autoestima medio 65-100 Autoestima alta. |

| | | | | | |
|--------------------|--|---|---------------------------------|--|---|
| CONSUMO DE ALCOHOL | La Organización Mundial de la Salud, denomina al consumo de alcohol como trastornos mentales y del comportamiento debido al consumo de sustancias psicótropas, con conjuntos de actitudes de fenómenos conductuales, cognitivos y fisiológicos. (Organización Mundial de la Salud, 2001) | Se evaluó el consumo de alcohol en adolescentes en sus tres dimensiones: consumo de riesgo, consumo perjudicial y dependencia de alcohol, utilizando el "Test de Audit" se pudo identificar patrones de consumo, la cantidad y la frecuencia de alcohol que se ingiere. | Familiar | sentimientos. La familia confía. Marchar de casa. Comprensión en la familia. Presión familiar | Ordinal. 0-7 puntos: Bajo Riesgo. 8-15 puntos: Nivel Medio con problemas de alcohol. 16-19 puntos: Consumo Alto de alcohol. Mayor o iguales de 20 puntos: Dependencia de Alcohol. |
| | | | Riesgo de alcohol. | Frecuencia de consumo. Cantidad típica. Frecuencia de consumo elevado. | |
| | | | Síntomas de Dependencia. | Pérdida del control sobre el consumo. Aumento de la relevancia del consumo. Consumo matutino. | |
| | | | Consumo perjudicial de alcohol. | Sentimiento de culpa tras el consumo. Laguna de memoria. Lesiones relacionadas con el consumo. Otros se preocupan por el consumo. | |

2.3 POBLACION Y MUESTRA.

La población de estudio de investigación estuvo constituida por todos los alumnos del 5to de secundaria en la Institución Educativa N°146 Su Santidad Juan Pablo II. SJL, Lima Perú 2017

La muestra fue calculada según fórmula de cálculo muestra

La simbología de la ecuación, representa los siguientes parámetros. (Anexo 02)

UNIDAD DE ANALISIS

Adolescentes de 16 años del 5to de secundaria en la Institución Educativa N°146 Su Santidad Juan Pablo II, SJL, Lima Perú 2017

CRITERIOS DE INCLUSION

Adolescentes del 5to de secundaria que tengan 15 años y 6 meses hasta 17 años de la Institución Educativa N°146 Su Santidad Juan Pablo II.

CRITERIOS DE EXCLUSION

Adolescentes del 5to de secundaria que no desean participar en la investigación.

Adolescentes del 5to de secundaria que no acuden a clases.

Adolescentes menores de 15 años.

2.4 TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS, VALIDEZ Y CONFIABILIDAD.

La técnica que se utilizó fue el instrumento y el instrumento que se utilizó fue el cuestionario. El instrumento de alcohol estuvo compuesto por 10 ítems que evaluaron consumo de riesgo, dependencia de alcohol y consumo perjudicial, también se utilizó el instrumento de autoestima que fueron 25 ítems que evaluaron autoestima alta, media y baja.

Validez.

Se realizó la validez mediante tres juicios expertos, posterior a ello se realizó la prueba binomial, dando como resultado todo valido en ambas variables; nivel de autoestima 100% y consumo de alcohol 96.6%, resultando valido.

Confiabilidad.

El test de Audit y el Inventario de autoestima de Coopersmith son un método ya conocido para la evaluación de consumo de alcohol y el nivel de autoestima para adolescentes. Estos métodos gozan de reconocida validez científica, habiendo sido empleada para efectuar investigaciones posturales en diversos campos. Así mismo para esta investigación se realizó una prueba piloto para certificar la confiabilidad de los instrumentos, en la cual se realizó con 20 adolescentes que estudiaban en turno verano de un colegio y se puso al proceso de la confiabilidad mediante la técnica de alfa de Crombach a partir de los datos obtenidos. (Anexo 05)

2.5 METODOS DE ANALISIS DE DATOS.

Los datos fueron procesados en el paquete SPSS. Para el análisis de estadística, de las cuales se calculó los resultados y se presentó mediante tablas y gráficos.

2.6 ASPECTOS ETICOS

Con el presente estudio de investigación, se obtuvo en cuenta los aspectos éticos:

No maleficencia:

Los resultados obtenidos mediante las encuestas aplicadas no fueron divulgados, porque se conservó el anonimato.

Beneficencia:

Se brindó información y permiso a los padres y los alumnos del plantel.

Justicia:

Los adolescentes tuvieron el derecho a disponer si desean participar en el trabajo de investigación.

III RESULTADOS

Grafico 1

- Autoestima en :Sexo y convivencia de adolescentes.

| | | | | AUTOESTIMA | | |
|---------------------------------|---------------|--|--|------------------------|----------------------|---------------------|
| | | | | Autoe stima Bajo | Autoesti ma Medio | Autoesti ma Alto |
| Genero de adolesce nte | Femeni no | ¿Con quién vive el adolesce nte? | solo con mi madre | 8 | 12 | 18 |
| | | | solo con mi padre | 0 | 1 | 0 |
| | | | padre y madre | 0 | 0 | 3 |
| | | | con familiares directos (tios, primos) | 0 | 0 | 0 |
| | | | solo | 0 | 0 | 0 |
| | Masculi no | ¿Con quién vive el adolesce nte? | solo con mi madre | 0 | 5 | 15 |
| | | | solo con mi padre | 0 | 1 | 3 |
| | | | padre y madre | 0 | 3 | 4 |
| | | | con familiares directos (tios, primos) | 0 | 1 | 8 |
| | | | solo | 0 | 0 | 0 |

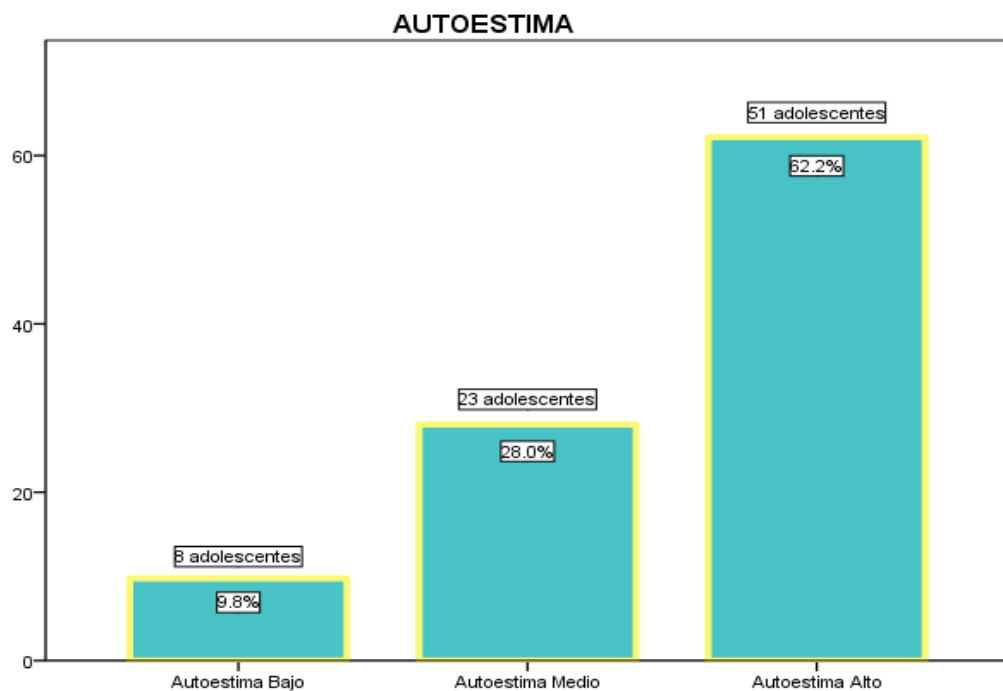
Fuente: Cuestionario aplicado a los alumnos de 5to de secundaria en la Institución Educativa N°146 Su Santidad Juan Pablo II. Mejía – 2017.

INTERPRETACIÓN: Según el grafico se puede observar que de 82 alumnos de 5to de secundaria, del sexo femenino que viven solo con su madre y tiene autoestima baja 8 adolescentes, 12 tienen autoestima medio y 18 autoestima alta, viven solo con su padre 1 adolescente tiene autoestima medio, viven con padre y madre 3 adolescentes tienen autoestima alta y en el sexo masculino, viven solo con su madre 5 tienen autoestima media y 15 autoestima alta, viven solo con su

padre 1 tiene autoestima medio y 3 autoestima alta, viven con padre y madre 8 tienen autoestima alta y 1 autoestima medio, viven con familiares directos (tios, primos) 8 tienen autoestima alta y 1 autoestima medio.

Gráfico 2

- Nivel de Autoestima.

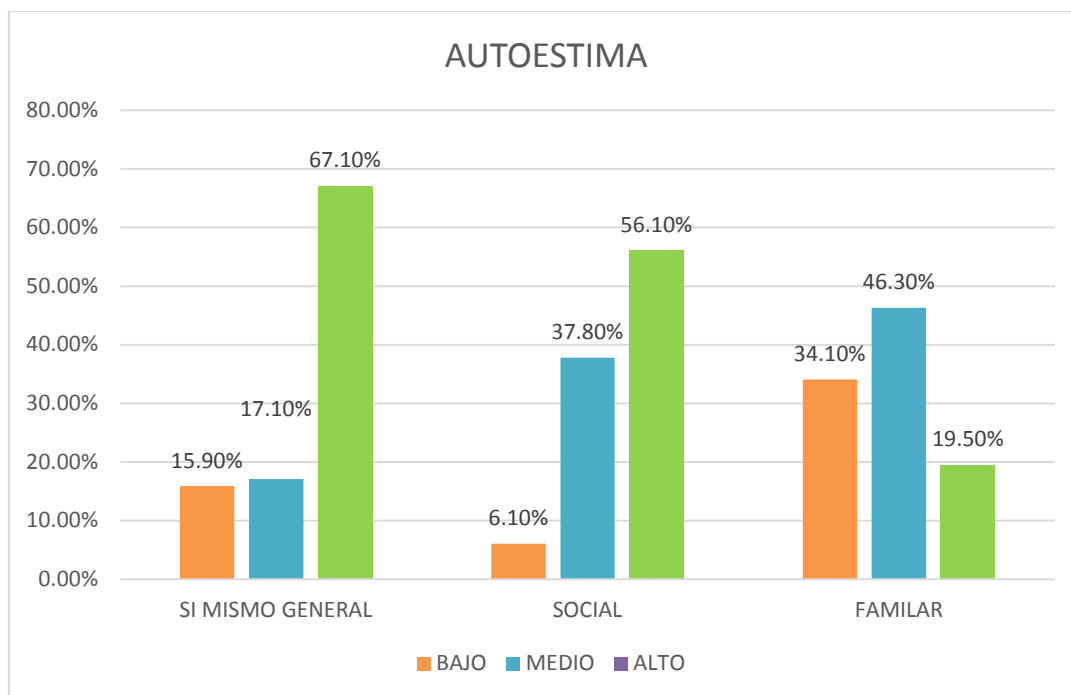


Fuente: Cuestionario aplicado a los alumnos de 5to de secundaria en la Institución Educativa N°146 Su Santidad Juan Pablo II. Mejía – 2017.

INTERPRETACION: según el grafico se puede observar que de un 100% de adolescentes un 62.2 % tienen autoestima alta, 28.0% tienen autoestima medio y un 9.8 % tienen autoestima baja.

Grafico 3

- Autoestima en sus dimensiones: Si mismo general, Social y Familiar.

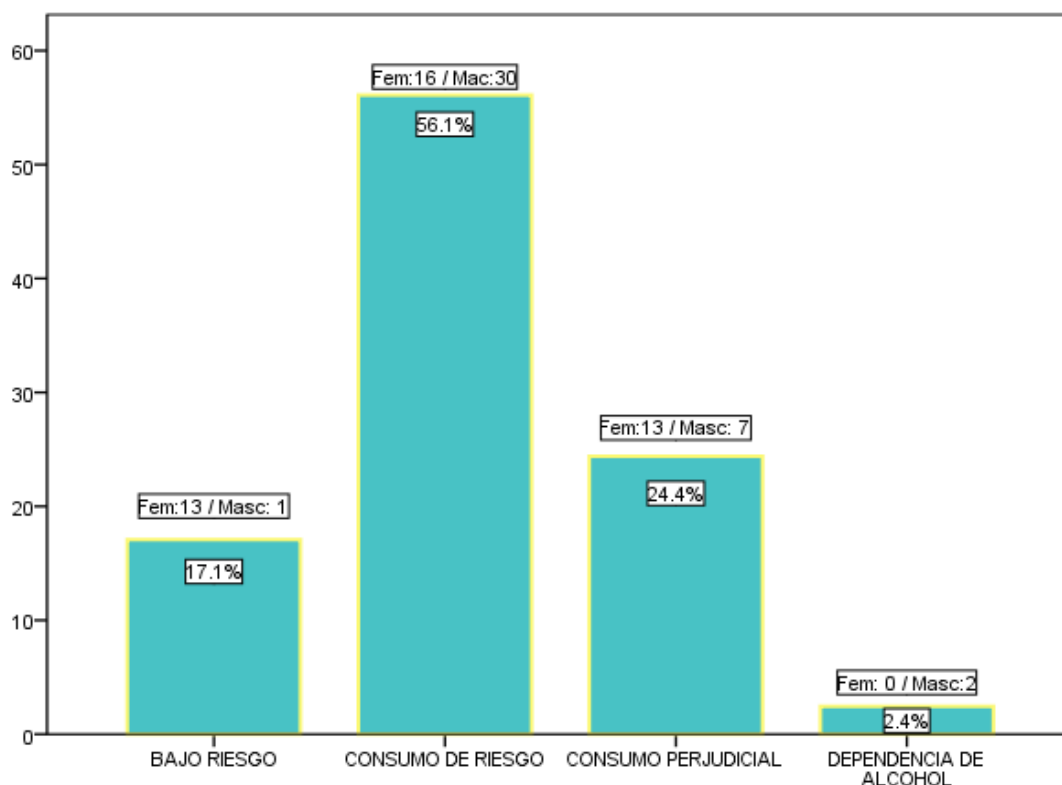


Fuente: Cuestionario aplicado a los alumnos de 5to de secundaria en la Institución Educativa N°146 Su Santidad Juan Pablo II. Mejía – 2017

INTERPRETACION: En el presente grafico se observa las dimensiones de la variable autoestima, si mismo general tiene un 67.0% en nivel alto, teniendo un 17.10% de nivel medio y un 15.9 % de nivel bajo. En social, 56.10 % tienen alto, un 37.8 % tienen medio y 6.10% tienen autoestima social bajo. En familiar un 46.3% tienen autoestima medio, un 34.10 % baja y 19.50 % alta.

Grafico 4

- Alcohol en las dimensiones: Bajo riesgo, Consumo de riesgo, Consumo perjudicial y Dependencia de alcohol.



Fuente: Cuestionario del Test de Audit aplicado a los alumnos de 5to de secundaria en la Institución Educativa N°146 Su Santidad Juan Pablo II. Mejía – 2017.

INTERPRETACIÓN: En el presente grafico se observa que en la variable alcohol un 56.1% (masc: 30 y fem: 16) de los adolescentes tienen un consumo de riesgo, un 24.4% (fem: 13 y masc: 7) de los adolescentes tienen un consumo perjudicial de alcohol, un 17.1% (fem: 13 y masc: 1) de los adolescentes tienen bajo riesgo de consumir alcohol y un 2.4 % de los adolescentes tienen dependencia de alcohol. Aquí se destaca que gran cantidad de alumnos ya consumen alcohol indicando un gran riesgo a su salud.

Grafico 6

- Determinar la relación entre nivel de autoestima y el consumo de alcohol.

| alcohol \ | Autoestima Bajo | | Autoestima Medio | | Autoestima Alto | | Total | |
|------------------------|--------------------|------|---------------------|-------|--------------------|-------|-------|--------|
| | N° | % | N° | % | N° | % | N° | % |
| Bajo riesgo | 2 | 3.6% | 5 | 6.2% | 7 | 8.1% | 14 | 19.1% |
| Consumo de riesgo | 1 | 2.4% | 9 | 10.8% | 36 | 37.9% | 46 | 51.1% |
| Consumo perjudicial | 5 | 6.8% | 9 | 10.9% | 6 | 7.9% | 20 | 26.50% |
| Dependencia de alcohol | 0 | 0.0% | 0 | 0.0% | 2 | 3.4% | 2 | 3.40% |
| Total | 8 | 8.9% | 23 | 25.6% | 51 | 65.5% | 82 | 100.0% |

Fuente: Cuestionario aplicado a los alumnos de 5to de secundaria en la Institución Educativa N°146 Su Santidad Juan Pablo II. Mejía – 2017.

INTERPRETACION: En el presente cuadro se observa que de un total de 82 adolescentes; el 3.6 % (2) no muestran problemas con el consumo de alcohol y tienen una autoestima bajo, el 6.2% (5) no presentan problemas con el consumo de alcohol y tienen autoestima medio, el 8.1% (7) de los adolescentes no presentan problemas con el consumo de alcohol y tienen una autoestima alta.

El consumo de riesgo en adolescentes es de 2.4% (1) que tienen autoestima baja, un 10.8 % (9) tienen consumo de riesgo y una autoestima medio y un 37.9% (36) tienen consumo de riesgo y una autoestima alta. El consumo perjudicial de alcohol en adolescentes es de 6.8 % (5) con una autoestima baja, un 10.9% (9) de consumo perjudicial y autoestima media, un 7.9 % (6) presentan consumo perjudicial y una autoestima alta. La dependencia de alcohol en los adolescentes

es de 3.4% (2) teniendo autoestima alta. Aquí se destaca que mientras más autoestima tenga el adolescente más será su consumo de alcohol.

3.3 PRUEBA DE HIPOTESIS

No existe relación significativa entre autoestima y consumo de alcohol en adolescentes del 5to de secundaria en la Institución Educativa N°146 Su Santidad Juan Pablo II.

| Pruebas de chi-cuadrado | | | |
|--|---------------------|----|--|
| | Valor | df | Significación asintótica (bilateral) |
| Chi-cuadrado de Pearson | 18,084 ^a | 6 | 0.006 |
| Razón de verosimilitud | 19.013 | 6 | 0.004 |
| Asociación lineal por lineal | 1.498 | 1 | 0.221 |
| N de casos válidos | 82 | | |
| a. 7 casillas (58,3%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,20. | | | |

Los resultados rechaza la hipótesis planteada. Se concluye que no existe relación entre autoestima y consumo de alcohol en adolescentes

IV. DISCUSION

Acerca de la variable Autoestima, en el presente estudio se encontró que la mayoría de adolescentes presentan una autoestima alta (62.2%), seguido de la autoestima medio (28.0%). Este estudio coincide con cinco estudios internacionales y un estudio nacional, es así tenemos Hernando P.¹¹, en su estudio realizado en Argentina, encontraron que 55% de adolescentes tenían autoestima alta, de igual manera Solano F.¹², en su estudio realizado en México, encontraron que un 94.5% de adolescentes presentaron autoestima alta, así como Navarro H.¹³, en su estudio realizado en Venezuela, encontraron un 77% de adolescentes con autoestima alta, también se encontró Álvarez A.¹⁴, en su estudio realizado en México, encontraron un 94.5% de autoestima alta y por culminar tenemos a Del Campo A.¹⁵, en su estudio realizado en España, encontraron un 85.2% de adolescentes con autoestima alta. Y un estudio nacional realizado por Morales R.¹⁷, en su estudio realizado en Perú, encontraron un 54.8% de autoestima alta. Por otro lado los resultados de este presente estudio difieren de dos estudios nacionales. A nivel nacional tenemos a Fernández D.¹⁶, que en un estudio realizado en Arequipa encontraron un 22.8% de adolescentes con autoestima alta, de igual manera Guillermo A.¹⁸, que encontraron 13 % de autoestima alta. Según base teórica la autoestima es un conjunto de pensamientos, evaluaciones, sentimientos y tendencias de comportamiento dirigido a nosotros mismos abarcando los aspectos de la vida misma, desde lo físico hasta el interior de cada persona, también se define al manejo de decisiones para el bienestar de la misma persona, estableciendo conceptos de sí mismo para sentirse agradable,²⁴ la enfermera tiene habilidades como la comprensión de la conducta de uno mismo para ayudar a los demás a poder identificar sus dificultades y aplicar los principios sobre las relaciones humanas.²⁶ Por todo lo mencionado se puede decir que a nivel nacional se muestra que difieren la mayoría de estudio de autoestima por parte de los adolescentes. En la población estudiada la autoestima se encontró en un nivel alto siendo más de la mitad de adolescentes. Esto se podría deberse a que la mayoría de estos jóvenes ha desarrollado su Yo personal y que problemas

interiores y/o exteriores no afecte su autoestima. Además de ello es importante que personal de salud tanto como educadores y padres de familia o apoderados interactúen con el adolescente fortaleciendo y potenciando dificultades y logros que hayan ganado en el transcurso de los años, aprender escuchar es uno de los mejores placeres que tiene o siente el adolescente pues necesita que otra persona aliente o corrija las ideas o pensamientos que ellos pretender realizar. Una actitud alentadora hacia algo positivo ayudará que el adolescente gane logros y muchos éxitos en su formación de esta manera se desarrollarán a un buen camino.

Sobre el nivel de autoestima en la dimensión Si mismo general en adolescentes, se encontró que el 67.1% tienen un nivel de autoestima en sí mismo general alto. Se ha encontrado un antecedente que difiere lo estudiado a esta dimensión. A nivel internacional tenemos a Navarro H.¹³, que en un estudio realizado en Venezuela encontró que el 44.6% de adolescentes tienen un nivel alto es si mismo general. Según base teórica, Si Mismo General es el conocimiento plasmado que tiene una persona sobre ella mismo, siendo un factor para la salud mental de las personas ya que influyen en las esperanzas, acciones en presente y futuro, aspiraciones y el estado de humor de las personas²⁸. Una de las características que identifica esta dimensión es el tiempo en dar una toma de decisiones, sentimientos de culpa o derrota antes un suceso inesperado, auto concepto de su propia persona, el deseo de no quererse y sentirse otra persona.

Sobre el nivel de autoestima en la dimensión Social. Se encontró un 56.10% de nivel alto. Se ha encontrado dos antecedentes estudiados por esta dimensión. Este estudio coincide con los resultados obtenidos, a nivel internacional Navarro H.¹³, que en un estudio realizado en Venezuela, encontró que el 72.2 % de adolescentes tienen un nivel alto en la dimensión social. Por otro lado el resultado que difiere se encuentra a nivel nacional, Huamaní M¹⁹, que en un estudio realizado se encontró como resultado que un 30 % de adolescentes tiene un nivel bajo en la dimensión social. Según base teórica Social se define como la aceptación e integración en la sociedad con

más personas de manera positiva o negativa observando un comportamiento adecuado, en donde desarrollará nuevas habilidades y esto ayudará a consolidar su propia imagen⁴¹. También es necesario apreciar el lugar de estudio y la sociedad que involucra desarrollarse el adolescente, ya que en el antecedente que coincide con el estudio de investigación se realizó en un colegio estatal y en una zona urbana marginal a diferencia del que difieren que es realizado en una zona residencial y de adolescentes de buena posición.

Según el nivel de autoestima en la dimensión Familiar. Se encontró un 46.30% de nivel medio. Se ha encontrado dos antecedentes estudiados por esta dimensión. Estos estudios coinciden con los resultados obtenidos. A nivel internacional tenemos a Navarro H¹³, que en un estudio realizado en Venezuela se encontró que un 44.30% de los adolescentes tienen un nivel medio. Así mismo en nacional encontramos a Huamaní M¹⁹, que se encontró que un 40.40% de los adolescentes tienen un nivel medio. Según base teórica Familiar se define como la aceptación de todos los miembros que conforman un hogar, experiencias en el medio familiar que relacionan a la convivencia⁵⁰. Esto también podría definir la relación que tiene el adolescente en su entorno familiar, sabemos que gran parte del tiempo lo pasan en el colegio pero luego de ello se dirigen a casa en donde terminan el día, es donde en ese entorno se expresan emociones ya sea de aceptación o de rechazo en los miembros que conforman el hogar. La convivencia se trata de involucrarse en dialogo o de manera afectiva con los miembros de la familia.

En el variable consumo de alcohol podemos distinguir dimensiones que especifican el nivel de alcohol ingerido por los adolescentes. Según la dimensión bajo riesgo de consumo de alcohol. Se encontró que 17.10% de los adolescentes no han consumido alcohol. Se ha encontrado un antecedente internacional que coincide con los resultados obtenidos, Hernando P¹¹, que en un estudio realizado en Argentina se encontró que un 13.30% de los adolescentes tienen bajo riesgo de consumo de alcohol. Por otra parte se encontraron tres antecedentes que difieren con los resultados obtenidos. A

nivel internacional, Solano F¹², que en su estudio realizado en México se encontró que 80.70% de los adolescentes no tienen riesgo de consumir alcohol. Así como Álvarez A¹⁴, que en su estudio realizado en México se encontró que 80.70% de los adolescentes no tienen riesgo de consumir alcohol. De igual manera Del campo A¹⁵, que en un estudio realizado en España se encontró que un 64.90% de los adolescentes no tienen riesgo de consumir alcohol. Según base teórica bajo riesgo de consumo de alcohol se define como todo individuo que no haya consumido en su vida ni una gota de alcohol o que no tenga intenciones de consumir alcohol. Por todo lo mencionado se puede decir que una persona que no tiene riesgo de consumo de alcohol tiene pocas posibilidades de consumir a corto o largo plazo bebidas alcohólicas.

Sobre la dimensión consumo de riesgo, se encontró que el 56.10% de los adolescentes han consumido alcohol. Este estudio coincide con dos antecedentes. Internacional como a Hernando P¹¹, en su estudio realizado en Argentina, encontraron que 86.70% de los adolescentes tienen un consumo de riesgo de alcohol. Así mismo un antecedente nacional, Fernández D¹⁶, en su estudio realizado en Arequipa, encontraron que 65.30% de los adolescentes tienen un consumo de riesgo de alcohol. Por otro lado los resultados de este presente estudio difieren de cinco estudios. Internacionales tales como Solano F¹², en su estudio realizado en México, encontraron que 13.80% de los adolescentes tienen un consumo de riesgo de alcohol, de igual manera Álvarez A¹⁴, en su estudio realizado en México, encontraron que 12.30% de los adolescentes tienen un consumo de riesgo de alcohol, así como Del Campo A¹⁵, en su estudio realizado en España, encontraron que 35.10% de adolescentes tienen un consumo de riesgo de alcohol. A nivel nacional tenemos a Morales R¹⁷, en su estudio realizado en Puno, encontraron que 22 % de los adolescentes tienen un consumo de riesgo de alcohol, así como Musayon Y²⁰, en su estudio realizado en Perú, se encontró que 26.4% de adolescentes tienen un consumo de riesgo de alcohol.

Según base teórica el consumo de riesgo se define como la carencia de poder manejar las actitudes por la frecuencia que se obtiene al consumo de beber alcohol. Es decir las personas que se encuentran en este indicador, cada día consumen con más frecuencia y mayor cantidad a lo que llevar a no poder manejar sus propios impulsos⁶⁹, uno de las funciones de enfermería es promocionar la salud, realizando actividades preventivas de alguna enfermedad obteniendo y desarrollando recursos adecuados que mantengan el estado físico, psicológico y espiritual del paciente. Esto se podría deberse a que los adolescentes son susceptibles a cualquier acción bien o mal visto ante la sociedad, pues no conocen limites ante su curiosidad.

Sobre la dimensión consumo perjudicial, se encontró que el 24.40 % de los adolescentes tienen este problema. No se ha encontrado antecedentes que hayan evaluado esta dimensión. Según base teórica el consumo perjudicial se define como aquel que está o haya afectado ya a la salud física (cardiopatías, hipertensión, etc.) o mental causada por la ingesta de alguna sustancia psicoactiva. También se identifica como la adquisición que se encuentra causando daño para la salud. Por ende causa deterioro al bienestar físico, daño a nivel del hígado y deterioro mental.⁷² siendo o llamado por expertos un problema de salud mental ya que la persona no mide el grado causado por la ingesta de estas sustancias.

Sobre la dimensión dependencia de alcohol, se encontró un 2.4% de adolescente con este problema. No se ha encontrado antecedentes que hayan evaluado esta dimensión. Según base teórica la dependencia de alcohol, se define como un conjunto de manifestaciones fisiológicas, comporta mentales y a nivel cognitivo por motivo de consumo de drogas o algún tipo de ello, la ingesta de estas sustancias produce una máxima prioridad ante el sujeto, teniendo el gran deseo de sentirse fuerte o a veces insuperable para obtener lo que anhela realizando actos inapropiados.⁶⁷ Por otro lado la dependencia de alcohol consta de cuatro síntomas que ayudaran a diagnosticar: como la ansiedad sintiendo la impulsión de beber o una fuerte necesidad de ingerir alcohol, la pérdida de control incentiva a la incapacidad

propia para limitar el consumo de alcohol en cualquier situación, la dependencia física es una de los síntomas más visibles de poder determinar la dependencia ya que el individuo presentara síntomas de abstinencias como sudoración, temblores, ansiedad, náuseas y vómitos, síntomas que se presentan cuando se interrumpen el consumo de alcohol después de un largo tiempo de consumo.

V. CONCLUSIONES

- La mayoría de los adolescentes de la Institución Educativa N°146 Su Santidad Juan Pablo II, ambos sexos viven solo con su madre.
- Respecto a la variable Autoestima, los adolescentes tienen un gran nivel en la dimensión Sí mismo, teniendo buen concepto de ellos mismos, gran capacidad de responder ante situaciones repentinas.
- En la dimensión Social presentan un alto nivel, siendo ambos sexos que lideran, teniendo la capacidad de desarrollarse libremente ante sus amistades o en el entorno que lo rodean.
- En la dimensión Familiar los adolescentes tienen un bajo nivel de relación con su entorno, siendo el sexo femenino con mayor número de casos encontrados que indica que en casa la relación no es buena, dando como información que sus ideas o pensamiento no son aceptadas, no expresan sentimientos entre miembros de la familia, y desean irse a otros lados en donde encuentren lo que en casa buscan.
- En la variable consumo de alcohol en los adolescentes se evidencia un consumo de riesgo, siendo más de la mitad de alumnos, entre ellos los varones son los que lideran. También se tiene un consumo perjudicial en la que la mayoría son mujeres. Este grupo consumen alcohol sin tener la idea de cuan arriesgado puede ser.

VI RECOMENDACIONES

- Se recomienda en la Institución Educativa N° 146 Su Santidad Juan Pablo II se debe realizar talleres sobre fortaleciendo de la autoestima, invitar a los padres de familia o miembros que lo conformen para fomentar y fortalecer la unión entre ellos, también ayudará a fortalecer sus cualidades y habilidades. Los padres en esta etapa que cursan sus hijos deben dialogar con ellos para que encuentren un respaldo, usando la comunicación, la comprensión y aprender a escuchar a sus hijos.
- Es importante que los padres de familia o integrantes que lo conforman usen la empatía para que los adolescentes se sientan seguros y puedan expresarse libremente contando problemas que le suceden en la vida personal o en la escuela.
- Conocer a los amigos de nuestros hijos es importante porque el comportamiento que ellos tengan influirá con la conducta de nuestros hijos. Recordar que en esta etapa el adolescente capta tanto lo bueno y lo malo para que más adelante forme su propio Yo personal.
- Concientizar a los adolescentes mediante sesiones educativas y demostrativas sobre las consecuencias de corto y largo tiempo del consumo de alcohol.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Organización Mundial de Salud, “Uno de cada cuatro adolescentes tiene baja autoestima y odia su forma de ser”. España: ed. España; 2014, (citado 09 Sep. 2014). Disponible en: <http://www.20minutos.es/noticia/275555/0/acoso/escolar/bullying/>
2. Organización Mundial de la Salud, Plan de acción sobre salud mental “Depresión”. Laragh Gollogly; 2016. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs369/es/>
3. Ministerio de Salud “El castigo verbal o físico a los hijos afecta su salud mental y genera conductas agresivas que pueden imitar” (Internet). Lima: Oficina de comunicaciones 2014 (citado 04 Dic. 2014). Disponible en: <http://www.insm.gob.pe/oficinas/comunicaciones/notasdeprensa/2014/050.htm>
4. Redacción Vivir. Preocupa consumo de alcohol en adolescentes. El Espectador Salud. 2014. Citado (27 nov. 2014). Disponible en: <http://www.elespectador.com/noticias/salud/preocupa-consumo-de-alcohol-adolescentes-articulo-529869>
5. Organización de Estados Americanos y Secretaria de Seguridad Multidimensional. Informe del Uso de Drogas en Las Américas. Washington: OEA; 2012(citado 13 ener 2012). Disponible en: http://www.cicad.oas.org/oid/pubs/Uso_de_Drogas_en_Americas2011_Esp.pdf
6. Agencia EFE. La OEA alerta del alto consumo de drogas entre los adolescentes de América. Washington: América;(citado 29 abr 2015). Disponible en: <http://www.efe.com/efe/america/sociedad/la-oea-alerta-del-alto-consumo-de-drogas-entre-los-adolescentes-america/20000013-2599446>
7. Universia Perú “Alcoholismo afecta a 75 mil peruanos de entre 14 y 25 años”. Perú; mayo 2014. Disponible en:

- /noticias.universia.edu.pe/ciencia-nn-
tt/noticia/2014/05/14/1096578/alcoholismo-afecta-75-mil-peruanos-14-25-
anos.html.
8. Perú21 “Cada año se inician en el alcohol 230 mil escolares” Perú: Pichihua; Agost 2014 (citado 18 agost 2014).
Disponible en:
<http://peru21.pe/actualidad/cada-ano-se-inician-alcohol-230-mil-escolares-2145141>.
 9. El tiempo” Somos el país más precoz de la región en alcoholismo juvenil”. Colombia; Noviembre 2014. Disponible en:
 10. [Http://www.eltiempo.com/estilo-de-vida/salud/alcoholismo-en-colombia/14871017](http://www.eltiempo.com/estilo-de-vida/salud/alcoholismo-en-colombia/14871017).
 11. Perú21 “Menores beben licor en fiestas matiné”. Perú: Esther Vargas; Sep 2014 (citado 07 Sep. 14). Disponible en:
Disponble en: <http://peru21.pe/actualidad/menores-beben-licor-fiestas-matine-2041105>
 12. Hernando. Autoestima y consumo de alcohol en adolescentes. Argentina: 2015 (citado 10 sep). Disponible en:
<https://prezi.com/mjd7ndyvtumq/autoestima-y-consumo-de-alcohol-en-adolescentes/>
 13. Solano, Aguirre. Consumo de alcohol y autoestima. México: Editorial Brash; 2015. Disponible en:
<http://www.uaq.mx/investigacion/difusion/veranos/memorias-2007/FricacheSolano.pdf>
 14. Navarro Mar, Pontillo Vinc. Autoestima del adolescente y riesgo de consumo de alcohol. Venezuela. 2014 (citado 02 abr. 2014). Disponible en:
<https://encolombia.com/medicina/revistas-medicas/enfermeria/ve-51/enfermeria5102-autoestima/>
 15. Alvarez, Castillo, Magdalena, Zanetti, consumo de alcohol y autoestima en adolescentes. Sao Paulo. Vol. 18. Rev. Latino Americana de Enfermegem; 2013. Disponible en:
<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=281421939021>

16. Campo, Gómez, García, Santo. Relación entre consumo de alcohol y autoestima en adolescentes. España: Editorial Galego; 2014. Disponible en: <http://hdl.handle.net/2183/6785>
17. Fernández Dieg. Autoestima relacionada con consumo de alcohol en adolescentes del Colegio Jorge Basadre Grohmann. Arequipa. Editor Cineca; 2016. Disponible:
<http://repositorio.ucs.edu.pe/bitstream/UCS/8/1/fernandez-begazo-diego.pdf>
18. Morales Ros. Nivel de autoestima y consumo de alcohol en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Pública Industrial 32. Puno. Editor Repositorio; 2016. Disponible en:
http://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/RNAP_60b1a0a76788a44c6771b84cc6b64c22/Description#tabnav
19. Guillermo Aug, Nivel que afecta la autoestima, ideación suicida y la depresión en adolescentes escolares de Santa María en San Juan De Lurigancho. Lima. Editor Duazary; 2014. Disponible en:
<file:///C:/Users/Alumno/Downloads/Dialnet-IdeacionSuicidaDepresionYAutoestimaEnAdolescentesE-5053066.pdf>
20. Huamani. Factores psicológicos relacionados con el consumo y riesgo de alcoholismo en adolescentes de 4to y 5to de secundaria en el Colegio Estatal De San Juan De Miraflores. Perú. Editor Universidad Ricardo Palma; 2014. Disponible en:
http://cybertesis.urp.edu.pe/bitstream/urp/381/1/Huamani_mr.pdf
21. Musayon, Torres, Sánchez, Chávez. Factores de riesgo del consumo de bebidas alcohólicas en escolares de educación secundaria. Lima. Editor Medellín; 2014. Disponible en:
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-53072005000100005&lng=en&nrm=iso&tlng=es
22. Hanssen Al. Actividad física para adolescentes. Pemex. 2014 (citado 2 abr); vol. (1): 1-3. Disponible en:
<http://www.pemex.com/servicios/salud/TuSalud/MedicinaPreventiva/Documents/adolescencia.pdf>

23. Quintanilla Jo. La Adolescencia. Bluyhe. 2014 (citado 07 abr). Disponible en:
<http://maestriapsicologiaclinicaquidzacatecas.blogspot.pe/2012/04/la-adolescenciapeter-blos-jean-piaget-y.html>
24. Paredes Be. Una nueva etapa- adolescente. Waxxi. 2015 (citado 22 agost). Disponible: http://www.informajoven.org/info/salud/k_7_7.asp
25. Valencia Ca. La autoestima. Lima 2013 (citado 17 Agos). Disponible en: <http://www.laautoestima.com/>
26. Nathaniel Branden. El poder de la autoestima. Canadá. Editorial Paidós; 2014. Vol. 2. Disponible en:
<https://www.leadersummaries.com/ver-resumen/el-poder-de-la-autoestima>
27. Vélez Lau. Que es la autoestima. España. Editorial Guía infantil; 2015. Disponible en:
<https://www.diariofemenino.com/articulos/psicologia/autoestima/que-es-la-autoestima-definicion-significado-y-tipos-de-autoestima>
28. Psicólogos en Madrid EU. España. Editorial Worddpress; 2016. Disponible en: www.webconsultas.com
29. Celis Jua. Seguridad en sí mismo y autoestima. Desarrollo Personal. 2017. Disponible en: www.sebascelis.com/seguridad-en-si-mismo-y-autoestima
30. Caballero Beat. La mente es maravillosa. Taboolafeed. 2017 (nov 17). Disponible en:
<https://lamenteesmaravillosa.com/problemas-de-autoestima-mas-comunes/>
31. Rochin Jul. nuestro concepto de “Si Mismo” Blogger. 2012 (Nov). Disponible en:
<http://teoriapsicologia.blogspot.pe/2012/11/nuestro-concepto-de-si-mismo.html?m=1>
32. Nicuesa Mait. Toma de Desiciones. 2014 (Jul. 01). Disponible: <https://www.definicionabs.com/política/toma-de-desiciones.php>.
33. Riqueme Mati. Toma de Decisiones “Concepto de vital importancia en una empresa”. Liderazgo.co. 2016. Disponible en: <https://www.webyempresas.com/toma-de-decisiones/>
34. Ramirez Nic. Grados de autoestima. Editorial: Random. 2016 (ener. 15). Disponible en:

- <https://www.wattpad.com/106420099-la.autoestima-grados-de-autoestima>
35. Smith Carl. Aceptación de Sí mismo: Las edades de la vida. Bligoo. (2010). Disponible en:
carlossmith.bligoo.com/content/view/778669/la-aceptacion-de-uno-mismo.html
36. Admin Isr. La percepción de la vida: ¿Sueño o realidad? Editorial: WordPress. 2011(Nov. 07). Disponible en:
laitman.es/2011/11/la-percepcion-de-la-vida-¿sueño-o-realidad?
37. Bastida Ana. Nuestra propia valoración sobre nosotros mismos es fundamental. Editorial: psicología Online. España; 2017. Disponible en:
<http://www.psicologia-online.com/autoayuda/potenciar-la-autoestima/nuestra-propia-valoracion-sobre-nosotros-mismos-es-fundamental.html>.
38. Ucha Fior. Autoimagen. Definicion ABC. 2013 (Marz 06). Disponible en:
<https://www.definicionabc.com/social/autoimagen.php>.
39. Galeno Ernes. “Modelos de comunicación/Modelos de comunicación”. Pp: 03
40. Wolf Mauro; “investigación de la comunicación de masas” pp:84
41. Cibanal Sil. “El significado está en las personas, no en las palabras (hacia una comprensión cultural de la comunicación) 2º congreso virtual de Psiquiatría. 2001
42. Beck Aaron. Baja Autoestima, déficit de asertividad y habilidades sociales. España. 2015. Disponible en:
www.cpaaronbeck.com/m/psicologos-granada/habilidades-sociales-asertividad.php
43. Delgado Leand. Hablar en público con poder y convicción. WordPress. Disponible en :
[hablaenpublicoconpoder.com/ blog/desarrolla-confianza-y-seguridad-al-hablar-en-publico.html](http://hablaenpublicoconpoder.com/blog/desarrolla-confianza-y-seguridad-al-hablar-en-publico.html)
44. Cuadros Mart. “El Don de la Alta Sensibilidad” editorial: Gleetreus. 2016. Disponible en:
personasaltamentesensibles.blogspot.pe/2014/05/altamente-sensible-y-sentirse-ofendido.html?m=1

45. Medina Nil. "Psicología Educativa" vol: 22 pg. 113-124. 2016 (Dic. 02)
Disponibile en:
www.ciencedirect.com/science/article/pii/S1135755X16000038
46. Admin Isr. La percepción de la vida: ¿Sueño o realidad?. Editorial: WordPress. 2011(Nov. 07). Disponible en:
[laitman.es/2011/11/la-percepcion-de-la-vida-¿sueño-o-realidad?](http://laitman.es/2011/11/la-percepcion-de-la-vida-%C3%A1-sue%C3%B1o-o-realidad/)
47. Zamudio Jorg "La gran lección del trabajo" pp. 175- 177.
48. Admin Isr. "Aceptación de la vida" Editorial: WordPress. 2011(Nov. 07).
Disponibile en:
laitman.es/2011/11/la-aceptacion-de-la-vida.
49. Sanchez Angel. "Consejos para fomentar una sana autoestima". Editorial: Educapeques. 2015 (abril 02). Disponible en:
[https://www.educapeques.com/escuela-de-padres/la-importancia-de-la-familia-en-la-autoestima-de-los-niños-y-niñas.html](https://www.educapeques.com/escuela-de-padres/la-importancia-de-la-familia-en-la-autoestima-de-los-ni%C3%B1os-y-ni%C3%B1as.html)
50. Sanchez Angel. "Consejos para fomentar una sana autoestima". Editorial: Educapeques. 2015 (abril 02). Disponible en:
[https://www.educapeques.com/escuela-de-padres/la-importancia-de-la-familia-en-la-autoestima-de-los-niños-y-niñas.html](https://www.educapeques.com/escuela-de-padres/la-importancia-de-la-familia-en-la-autoestima-de-los-ni%C3%B1os-y-ni%C3%B1as.html)
51. Ucha Fior. Sentimientos en casa. Definicion ABC. 2013 (Marz 06).
Disponibile en:
<https://www.definicionabc.com/familiar/sentimientos.php>.
52. Nicuesa Mait. "Manejo de sentimientos en casa" 2014 (Jul. 01). Disponible:
[https://www.definicionabs.com/política/manejo-de-sentimientos-en-casa.php](https://www.definicionabs.com/pol%C3%ADtica/manejo-de-sentimientos-en-casa.php)
53. Morales Bethy. "Confianza en mi Familia". 2016 (ener. 11). Disponible:
[https://www.definicionabs.com/política/confianza-en-mi-familia.php](https://www.definicionabs.com/pol%C3%ADtica/confianza-en-mi-familia.php).
54. Sanchez Angel. "Consejos para fomentar unión en el hogar". Editorial: Educapeques. 2015 (abril 29). Disponible en:
<https://www.educapeques.com/escuela-de-padres/consejos-para-fomentar-union-en-el-hogar.php>
55. Sanchez Angel. "Consejos para fomentar unión en el hogar". Editorial: Educapeques. 2015 (abril 29). Disponible en:
<https://www.educapeques.com/escuela-de-padres/consejos-para-fomentar-union-en-el-hogar.php>

56. Mejor con salud. Efectos que causa el alcohol en el organismo. España. Editorial Disqus; 2016. Disponible en:
<https://mejorconsalud.com/efectos-que-cause-el-alcohol-en-el-organismo/>
57. Pérez Jul, Gardey An. Definición de alcohol. España. 2014 citado (10 febr). Disponible en:
<http://definicion.de/alcohol/>
58. Fundación por un Mundo libre de drogas. Estados Unidos. Editorial Foundation for a Drug-Free World. 2015. Disponible en:
<http://mx.drugfreeworld.org/drugfacts/alcohol.html>
59. Mejor con salud. Efectos que causa el alcohol en el organismo. España. Editorial Disqus; 2016. Disponible en:
<https://mejorconsalud.com/efectos-que-cause-el-alcohol-en-el-organismo/>
60. Medline Plus. Riesgos del consumo de alcohol para la salud. Estados Unidos. Editorial Rockville; 2016. Disponible en:
<https://medlineplus.gov/spanish/ency/patientinstructions/000494.htm>
61. López Her. Medicina de Familia en la Red. Barcelona. Editorial 2014. Disponible en:
<http://www.drlopezheras.com/2014/03/existe-un-consumo-saludable-de-alcohol.html>
62. Babor Tho, Higgins Joh, Saunders Joh, Monteiro Mar. Cuestionario de Identificación de los trastornos debidos al consumo de alcohol. Valencia; 2009. Pág. 11 15. Disponible en:
http://www.who.int/substance_abuse/activities/en/AUDITmanualSpanish.pdf
63. Babor Tho, Higgins Joh, Saunders Joh, Monteiro Mar. Cuestionario de Identificación de los trastornos debidos al consumo de alcohol. Valencia; 2009. Pág. 09- 10. Disponible en:
http://www.who.int/substance_abuse/activities/en/AUDITmanualSpanish.pdf
64. World Health Organization. Glosario de términos de alcohol y drogas. España. Editado Organización Mundial de la Salud; 2016 pág. 26. Disponible en:
http://www.who.int/substance_abuse/terminology/lexicon_alcohol_drugs_spanish.pdf

65. López Her. Medicina de Familia en la Red. Barcelona. Editorial 2014.
Disponible en:
<http://www.drlopezheras.com/2014/03/existe-un-consumo-saludable-de-alcohol.html>
66. Clasificación Internacional de enfermedades. Trastornos mentales y comportamiento debido al consumo de sustancias psicotropas. España; 2016 (citado 6 agos 2016). Disponible en:
<http://www.psicoleg.com/Cie10/F10-19.htm>
67. Lopez Her. Medicina de Familia en la Red. Barcelona. Editorial 2014.
Disponible en:
<http://www.drlopezheras.com/2014/03/existe-un-consumo-saludable-de-alcohol.html>
68. World Health Organization. Glosario de términos de alcohol y drogas. España. Editado Organización Mundial de la Salud; 2016 pág. 31.
Disponible en:
http://www.who.int/substance_abuse/terminology/lexicon_alcohol_drugs_spanish.pdf
69. World Health Organization. Glosario de términos de alcohol y drogas. España. Editado Organización Mundial de la Salud; 2016 pág. 32.
Disponible en:
http://www.who.int/substance_abuse/terminology/lexicon_alcohol_drugs_spanish.pdf
70. Babor Tho, Higgins Joh, Saunders Joh, Monteiro Mar. Cuestionario de Identificación de los trastornos debidos al consumo de alcohol. Valencia; 2009. Pág 02- 04. Disponible en:
http://www.who.int/substance_abuse/activities/en/AUDITmanualSpanish.pdf
71. Babor Tho, Higgins Joh, Saunders Joh, Monteiro Mar. Cuestionario de Identificación de los trastornos debidos al consumo de alcohol. Valencia; 2009. Pág. 25. Disponible en:
http://www.who.int/substance_abuse/activities/en/AUDITmanualSpanish.pdf
72. Babor Tho, Higgins Joh, Saunders Joh, Monteiro Mar. Cuestionario de Identificación de los trastornos debidos al consumo de alcohol. Valencia;

2009. Pág.25. Disponible en:
http://www.who.int/substance_abuse/activities/en/AUDITmanualSpanish.pdf
73. Babor Tho, Higgins Joh, Saunders Joh, Monteiro Mar. Cuestionario de Identificación de los trastornos debidos al consumo de alcohol. Valencia; 2009. Pág.12. Disponible en:
http://www.who.int/substance_abuse/activities/en/AUDITmanualSpanish.pdf
74. Mejor con salud. Efectos que causa el alcohol en el organismo. España. Editorial Disqus; 2016. Disponible en:
<https://mejorconsalud.com/efectos-que-cause-el-alcohol-en-el-organismo/>
75. Alvarado Kar, Guglielmetti Sof, Díaz Sab. El Cuidado. 2015 (citado 11 Jun). Disponible en:
[Http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.pe/2012/06/hildegard-peplau.html](http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.pe/2012/06/hildegard-peplau.html)
76. Cely Nor, Teorías de enfermería. España. Editorial Makro 2016. Disponible en:
<http://enfermeria2011-ruormacaos.blogspot.pe/2012/02/algunos-modelos-y-teorias-de-enfermeria.html>.
77. Trejo Fer, Aplicación del modelo de Nola Pender. México. Editorial Neurol. Vol. 9, pág. 40. Disponible en:
<http://www.medigraphic.com/pdfs/enfneu/ene-2010/ene101j.pdf>.
78. Cely Nor, Teorías de enfermería. España. Editorial Makro 2015. Disponible en:
<http://enfermeria2011-ruormacaos.blogspot.pe/2015/02/algunos-modelos-y-teorias-de-enfermeria.html>.

ANEXOS

Anexo 1
MATRIZ DE CONSISTENCIA

| PROBLEMAS | OBJETIVOS | DISEÑO | DIMENSIONES | INDICADORES | ITEMS |
|--|---|--|--------------------|---|------------------------------------|
| <p>Problema General: ¿Cuál es la relación entre el nivel de autoestima y el consumo de alcohol en adolescentes del 5to de secundaria en la Institución Educativa N°146 Su Santidad Juan Pablo II, San Juan de Lurigancho, 2017?</p> <p>:</p> | <p>Objetivo General: ¿Cuál es la relación entre el nivel de autoestima y el consumo de alcohol en adolescentes del 5to de secundaria en la Institución Educativa N°146 Su Santidad Juan Pablo II, San Juan de Lurigancho, 2017?</p> <p>Objetivos Específicos:</p> <p>Identificar el nivel de autoestima. Según: sexo y convivencia.</p> <p>Identificar el nivel de autoestima. Según dimensiones: Si mismo</p> <p>General, Social y familiar.</p> <p>Identificar el nivel de consumo. Según dimensiones: Consumo de riesgo, dependencia de alcohol y consumo perjudicial.</p> | <p>Enfoque cuantitativo</p> <p>Descriptivo</p> <p>De diseño no experimental.</p> <p>El estudio es de corte transversal</p> <p>El estudio es correlacional.</p> | SI MISMO GENERAL | <p>Totalidad del problema.</p> <p>Cambios sobre sí mismo.</p> <p>Toma de decisiones.</p> <p>Acostumbrarse a algo nuevo.</p> <p>Derrota.</p> <p>Aceptación de sí mismo.</p> <p>Percepción de la vida.</p> <p>Opinión de sí misma.</p> <p>Autoimagen.</p> <p>Comunicación con otras personas.</p> <p>Desanimo en las acciones.</p> <p>Ser otra persona.</p> <p>Confianza en sí mismo.</p> | 1,3,4,7,10,12,13,15,18,19,23,24,25 |
| | | | SOCIAL | <p>Desenvolvimiento en público.</p> <p>Sentirse simpática.</p> <p>Popularidad en el entorno.</p> <p>Otras personas aceptan su opinión.</p> <p>Disgusto con acciones laborales.</p> <p>Otras personas son mejores aceptados.</p> | 2,5,8,14,17,21 |
| | | | FAMILIAR | | 6,9,11,16,20,22 |
| | | | CONSUMO DE RIESGO. | <p>Enojo en casa.</p> <p>La familia toma en cuenta los sentimientos.</p> <p>La familia confía.</p> <p>Marchar de casa.</p> <p>Comprensión en la familia.</p> <p>Presión familiar</p> | <p>1</p> <p>2</p> <p>3</p> |

| | | | | | |
|--|--|--|---------------------------|---|-------------------|
| | | | CONSUMO PERJUDICIAL. | Frecuencia de consumo. Cantidad típica. Frecuencia de consumo elevado. | 4 5 6 |
| | | | DEPENDENCIA DE ALCOHOL | Pérdida del control sobre el consumo. Aumento de la relevancia del consumo. Consumo matutino. Sentimiento de culpa tras el consumo. Laguna de memoria. Lesiones relacionadas con el consumo. Otros se preocupan por el consumo. | 7 8 9 10 |

ANEXO 02

CALCULO DE MUESTRA

- Adolescentes de la I.E Juan Pablo II

E: error máximo admisible (al 5%)

n : tamaño de muestra.

N: tamaño de la población: 200

P: probabilidad de éxito = 0.5

Q: probabilidad de fracaso 1-P = 0.5

Z: coeficiente de corrección del error (1.96).

$$n : \text{"X"} \quad P: 0.90 \quad Q: 0.10 \quad N: 200 \quad E : 0.05 \quad Z: 1.96$$

$$n = \frac{Z^2 * (p * q) * N}{e^2 * (N - 1) + p * q * z^2}$$

$$n = \frac{1.96^2 * (0.90 * 0.10) * 200}{0.05^2 * (200 - 1) + (0.90 * 0.10) * (1.96)^2}$$

$$n = \frac{69.1488}{0.843244}$$

$$n = 82.00$$

La muestra es de 82 adolescentes del 5to de secundaria en la Institución Educativa N°146 su santidad Juan Pablo II. SJL, Lima Perú 2017.

ANEXO 03

INSTRUMENTO

“Autoestima y el Consumo de alcohol en adolescentes de la Institución Educativa N°146 Su Santidad Juan Pablo II, San Juan de Lurigancho, 2017”

I. INTRODUCCION

Buenos días Sta. / Joven, el presente estudio de investigación tiene como objetivo obtener información de poder Determinar el nivel de Autoestima y el Consumo De Alcohol en Adolescentes. Para lo cual se solicita responder a las preguntas que se ha formulado, expresándole que es de carácter anónimo y confidencial. Agradezco anticipadamente su colaboración y disposición solicitándole la mayor sinceridad en sus respuestas.

I. DATOS DEL ENTREVISTADOR:

- Sexo:
Masculino () Femenino ()
- Con quien vive:
Solo con mi madre () Solo con mi padre () Con familiares directos
(Tios, primos)
Solo ()

II. INSTRUCCIONES

A continuación se le presentará una serie de enunciados para el cual lo pido que conteste a cada uno de ellos, según sea conveniente, marcando con un aspa (X) cada pregunta. Responder solo una vez por enunciado:

- SI NO

| POR FAVOR MARCA SU OPCION CON UNA “X” | SI | NO |
|---|-----------|-----------|
| 1. ¿Generalmente los problemas me afectan muy poco? | | |
| 2. ¿Me cuesta mucho trabajo hablar en público? | | |
| 3. ¿Si pudiera, cambiaria muchas cosas de mí? | | |

| | | |
|--|--|--|
| 4. ¿Puedo tomar una decisión fácilmente? | | |
| 5. ¿Soy una persona simpática? | | |
| 6. En mi casa se enoja fácilmente? | | |
| 7. Me cuesta trabajo acostumbrarme a algo nuevo? | | |
| 8. Soy popular entre las personas de mi edad? | | |
| 9. Mi familia generalmente toma en cuenta mis sentimientos? | | |
| 10. Me doy por vencid@ muy fácilmente? | | |
| 11. Mi familia espera demasiado de mí? | | |
| 12. Me cuesta mucho trabajo aceptarme como soy? | | |
| 13. Mi vida es muy complicada? | | |
| 14. Mis compañeros casi siempre aceptan mis ideas? | | |
| 15. Tengo mala opinión de mi mism@ | | |
| 16. Muchas veces me gustaría irme de mi casa | | |
| 17. Con frecuencia me siento a disgusto en mi estudio/trabajo? | | |
| 18. Soy menos guapo/bonita que la mayoría de la gente? | | |
| 19. Si tengo algo que decir, generalmente lo digo? | | |
| 20. Mi familia me comprende. | | |
| 21. Los demás son mejor aceptados que yo. | | |
| 22. Siento que mi familia me presiona? | | |
| 23. Con frecuencia me desanimo en lo que hago? | | |
| 24. Muchas veces me gustaría ser otra persona? | | |
| 25. Se puede confiar muy poco en mí. | | |

- 1. ¿Con qué frecuencia consumes bebidas alcohólicas?**
 - a) Nunca
 - b) Una o menos veces al mes.
 - c) 2 a 4 veces al mes.
 - d) 2 o 3 veces a la semana
 - e) 4 o más veces a la semana.
- 2. ¿Cuántas bebidas alcohólicas consumes normalmente cuando bebes?**
 - a) 1 o 2
 - b) 3 o 4
 - c) 5 o 6
 - d) 7 a 9
 - e) 10 o más
- 3. ¿Con qué frecuencia te tomas 6 o más bebidas alcohólicas en un solo día?**
 - a) Nunca
 - b) menos de una vez /mes
 - c) mensualmente
 - d) semanalmente
 - e) A diario o casi a diario.
- 4. ¿Con qué frecuencia, en el curso del último año, has sido incapaz de parar de beber una vez que habías empezado?**
 - a) Nunca
 - b) menos de una vez /mes
 - c) mensualmente
 - d) semanalmente
 - e) A diario o casi a diario
- 5. ¿Con qué frecuencia, en el curso del último año, no pudiste atender tus obligaciones porque habías bebido?**
 - a) Nunca
 - b) menos de una vez /mes
 - c) mensualmente
 - d) semanalmente
 - e) A diario o casi a diario
- 6. ¿Con qué frecuencia, en el curso del último año, has necesitado beber en ayunas para recuperarte después de haber bebido mucho el día anterior?**
 - a) Nunca
 - b) menos de una vez /mes
 - c) mensualmente
 - d) semanalmente
 - e) A diario o casi a diario
- 7. ¿Con qué frecuencia, en el curso del último año, has tenido remordimientos o sentimientos de culpa después de haber bebido?**

- a) Nunca
- b) menos de una vez /mes
- c) mensualmente
- d) semanalmente
- e) A diario o casi a diario

8. ¿Con qué frecuencia, en el curso del último año, no has podido recordar lo que sucedió la noche anterior porque habías estado bebiendo?

- a) Nunca.
- b) menos de una vez /mes.
- c) mensualmente.
- d) semanalmente.
- e) A diario o casi a diario.

9. Tú o alguna otra persona ¿Habéis resultado heridos porque habías bebido?

- a) No.
- b) Sí, pero no en el curso del último año.
- c) Si, en el último año.

10.. ¿Algún familiar, amigo, médico o profesional sanitario han mostrado preocupación por tu consumo de alcohol, o te han sugerido que dejes de beber?

- a) No.
- b) Sí, pero no en el curso del último año.
- c) Si, en el último año.

ANEXO 04

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

| | JUEZ 1 | | JUEZ 2 | JUEZ 3 | | | NIVEL DE AUTOESTIMA | | | |
|-------|----------|-------------|------------|----------|-------------|------------|---------------------|-------------|------------|------------|
| ITEMS | CLARIDAD | PERTINENCIA | RELEVANCIA | CLARIDAD | PERTINENCIA | RELEVANCIA | CLARIDAD | PERTINENCIA | RELEVANCIA | P VALOR |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 0,00195313 |
| 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0,00195313 |
| 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0,00195313 |
| 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0,00195313 |
| 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0,00195313 |
| 6 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0,00195313 |
| 7 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0,00195313 |
| 8 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0,00195313 |
| 9 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0,00195313 |
| 10 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0,00195313 |
| 11 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0,00195313 |
| 12 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0,00195313 |
| 13 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0,00195313 |
| 14 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0,00195313 |
| 15 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0,00195313 |
| 16 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0,00195313 |

| | | | | | | | | | | |
|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|------------|
| 17 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0,00195313 |
| 18 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0,00195313 |
| 19 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0,00195313 |
| 20 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0,00195313 |
| 21 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0,00195313 |
| 22 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0,00195313 |
| 23 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0,00195313 |
| 24 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0,00195313 |
| 25 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0,00195313 |

CONSUMO DE ALCOHOL

| ITEM S | CLARIDA D | PERTINENCI A | RELEVANCI A | CLARIDA D | PERTINENCI A | RELEVANCI A | CLARIDA D | PERTINENCI A | RELEVANCI A | P VALOR |
|-----------|--------------|-----------------|----------------|--------------|-----------------|----------------|--------------|-----------------|----------------|------------|
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0,00195313 |
| 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0,00195313 |
| 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0,00195313 |
| 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0,00195313 |
| 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0,00195313 |
| 6 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0,00195313 |
| 7 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0,00195313 |
| 8 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0,00195313 |
| 9 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0,00195313 |
| 10 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0,01757813 |

ANEXO 05

CONCORDANCIA DE JUECES EXPERTOS

NIVEL DE AUTOESTIMA

Ta: N° total de acuerdos.

Td: N° total de desacuerdos.

B: Grado de concordancia entre jueces.

$$B: \frac{Ta}{Ta+Td} * 100$$

$$B: \frac{75}{75+0} * 100$$

$$B: 100\%$$

CONSUMO DE ALCOHOL

Ta: N° total de acuerdos.

Td: N° total de desacuerdos.

B: Grado de concordancia entre jueces.

$$B: \frac{Ta}{Ta+Td} * 100$$

$$B: \frac{29}{29+1} * 100$$

$$B: \frac{29}{30} * 100$$

$$B: 96,66\%$$

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE EL NIVEL DE AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES DE LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA N 146 JUAN PABLO II, SAN JUAN DE LURIGANCHO 2017**

| N° | DIMENSIONES / ítems | Claridad ¹ | | Pertinencia ² | | Relevancia ³ | | Sugerencias |
|----|---|-----------------------|----|--------------------------|----|-------------------------|----|-------------|
| | | Si | No | Si | No | Si | No | |
| | SI MISMO GENERAL | | | | | | | |
| 1 | ¿Generalmente los problemas me afectan muy poco? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 2 | ¿Si pudiera cambiaría muchas cosas de mí? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 3 | ¿Puedo tomar una decisión fácilmente? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 4 | ¿Me cuesta trabajo acostumbrarme a algo nuevo? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 5 | ¿Me doy por vencido (a) muy fácilmente? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 6 | ¿Me cuesta mucho trabajo aceptar me como soy? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 7 | ¿Mi vida es muy complicada? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 8 | ¿Tengo mala opinión de mí mismo (a)? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 9 | ¿Soy menos guapo (o bonita) que la mayoría de la gente? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 10 | ¿Si tengo algo que decirte, generalmente lo digo? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 11 | ¿Con frecuencia me desanimo en lo que hago? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 12 | Muchas veces me gustaría ser otra persona. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 13 | ¿Se puede confiar muy poco en mí? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| | SOCIAL | | | | | | | |
| 14 | ¿Me cuesta mucho trabajo hablar en público? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 15 | ¿Soy una persona simpática? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 16 | ¿Soy popular entre las personas de mi edad? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 17 | ¿Mis compañeros casi siempre aceptan mis ideas? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 18 | ¿Con frecuencia me siento a disgusto en mi trabajo? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 19 | ¿Los demás son mejor aceptados que yo? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| | FAMILIAR | | | | | | | |
| 20 | ¿En mi casa me enoja fácilmente? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 21 | ¿Mi familia generalmente toma en cuenta mis sentimientos? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 22 | ¿Mi familia espera demasiado de mí? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 23 | ¿Muchas veces me gustaría irme de mi casa? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 24 | ¿Mi familia me comprende? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 25 | ¿Siento que mi familia me presiona? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |



ESCUELA
DE ENFERMERÍA
Facultad de Ciencias Médicas

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable [X]

Aplicable después de corregir []

No aplicable []

29 de Mayo del 2015

Apellidos y nombres del juez evaluador: Fernando Cortez Maria Riera
DNI: 06104174

Especialidad del evaluador:

Maestra en Gerencia de los Servicios de la Salud

¹Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

²Pertinencia: Si el ítem pertenece a la dimensión.

³Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE EL NIVEL DE CONSUMO DE ALCOHOL ADOLESCENTES
DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA N 146 JUAN PABLO II, SAN JUAN DE LURIGANCHO 2017**

| Nº | DIMENSIONES / ítems | Claridad ¹ | | Pertinencia ² | | Relevancia ³ | | Sugerencias |
|----|---|-----------------------|----|--------------------------|----|-------------------------|----|---|
| | | Si | No | Si | No | Si | No | |
| 1 | ¿Con que frecuencia consumes bebidas alcohólicas? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 2 | ¿Cuántas bebidas alcohólicas consumes normalmente cuando bebés? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 3 | ¿Con que frecuencia se toma 6 o más bebidas alcohólicas en un sólo día? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | esta Relación a la pregunta no la. |
| 4 | ¿Con que frecuencia, en el curso del último año, has sido incapaz de parar de beber una vez que habías empezado? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 5 | ¿Con que frecuencia, en el curso del último año, no pudiste atender tus obligaciones porque habías bebido? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 6 | ¿Con que frecuencia, en el curso del último año has necesitado beber en ayunas para recuperarte después de haber venido mucho el día anterior? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 7 | ¿Con que frecuencia, en el curso del último año, has tenido remordimientos o sentimientos de culpa después de haber bebido? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 8 | ¿Con que frecuencia, en el curso del último año, no has podido recordar lo que sucedió la noche anterior porque | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 9 | Tú o alguna otra persona ¿Habéis resultado herido porque habías bebido? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 10 | ¿Algún familiar, amigo, médico o profesional sanitario han mostrado preocupación por tu consumo de alcohol, o te han sugerido que dejes de beber? | ✓ | | ✓ | | | ✓ | esta pregunta debe consistir en más de una pregunta |

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable ☒

Aplicable después de corregir []

No aplicable []

29 de Mayo del 2015

Apellidos y nombres del juez evaluador: Fernando Lopez Martin Echea
DNI: 06104174

Especialidad del evaluador:

MG Gestor de la Atención de la Salud


EVALUADOR

¹Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

²Pertinencia: Si el ítem pertenece a la dimensión.

³Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE EL NIVEL DE AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA N 146 JUAN PABLO II, SAN JUAN DE LURIGANCHO 2017

| N° | DIMENSIONES / ítems | Claridad ¹ | | Pertinencia ² | | Relevancia ³ | | Sugerencias |
|----|---|-----------------------|----|--------------------------|----|-------------------------|----|-------------|
| | | Si | No | Si | No | Si | No | |
| | SI MISMO GENERAL | | | | | | | |
| 1 | ¿Generalmente los problemas me afectan muy poco? | ✓ | | ✓ | | ✓ | ✓ | |
| 2 | ¿Si pudiera cambiaría muchas cosas de mí? | ✓ | | ✓ | | ✓ | ✓ | |
| 3 | ¿Puedo tomar una decisión fácilmente? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 4 | ¿Me cuesta trabajo acostumbrarme a algo nuevo? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 5 | ¿Me doy por vencido (a) muy fácilmente? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 6 | ¿Me cuesta mucho trabajo aceptar me como soy? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 7 | ¿Mi vida es muy complicada? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 8 | ¿Tengo mala opinión de mí mismo (a)? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 9 | ¿Soy menos guapo (o bonita) que la mayoría de la gente? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 10 | ¿Si tengo algo que decirte, generalmente lo digo? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 11 | ¿Con frecuencia me desanimo en lo que hago? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 12 | Muchas veces me gustaría ser otra persona. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 13 | ¿Se puede confiar muy poco en mí? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| | SOCIAL | | | | | | | |
| 14 | ¿Me cuesta mucho trabajo hablar en público? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 15 | ¿Soy una persona simpática? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 16 | ¿Soy popular entre las personas de mi edad? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 17 | ¿Mis compañeros casi siempre aceptan mis ideas? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 18 | ¿Con frecuencia me siento a disgusto en mi trabajo? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 19 | ¿Los demás son mejor aceptados que yo? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| | FAMILIAR | | | | | | | |
| 20 | ¿En mi casa me enoja fácilmente? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 21 | ¿Mi familia generalmente toma en cuenta mis sentimientos? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 22 | ¿Mi familia espera demasiado de mí? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 23 | ¿Muchas veces me gustaría irme de mi casa? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 24 | ¿Mi familia me comprende? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 25 | ¿Siento que mi familia me presiona? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |



ESCUELA
DE ENFERMERÍA
Facultad de Ciencias Médicas

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable ☒

Aplicable después de corregir ☐

No aplicable ☐

29 de Mayo del 2015

Apellidos y nombres del juez evaluador:

DNI: 06120844

Especialidad del evaluador:

Hg en Enfermería

¹**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

²**Pertinencia:** Si el ítem pertenece a la dimensión.

³**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE EL NIVEL DE CONSUMO DE ALCOHOL ADOLESCENTES
DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA N 146 JUAN PABLO II, SAN JUAN DE LURIGANCHO 2017**

| Nº | DIMENSIONES / ítems | Claridad ¹ | | Pertinencia ² | | Relevancia ³ | | Sugerencias |
|----|---|-----------------------|----|--------------------------|----|-------------------------|----|-------------|
| | | Si | No | Si | No | Si | No | |
| 1 | ¿Con que frecuencia consumes bebidas alcohólicas? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 2 | ¿Cuántas bebidas alcohólicas consumes normalmente cuando bebés? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 3 | ¿Con que frecuencia se toma 6 o más bebidas alcohólicas en un sólo día? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 4 | ¿Con que frecuencia, en el curso del último año, has sido incapaz de parar de beber una vez que habías empezado? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 5 | ¿Con que frecuencia, en el curso del último año, no pudiste atender tus obligaciones porque habías bebido? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 6 | ¿Con que frecuencia, en el curso del último año has necesitado beber en ayunas para recuperarte después de haber venido mucho el día anterior? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 7 | ¿Con que frecuencia, en el curso del último año, has tenido remordimientos o sentimientos de culpa después de haber bebido? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 8 | ¿Con que frecuencia, en el curso del último año, no has podido recordar lo que sucedió la noche anterior porque | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 9 | Tú o alguna otra persona ¿Habéis resultado herido porque habías bebido? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 10 | ¿Algún familiar, amigo, médico o profesional sanitario han mostrado preocupación por tu consumo de alcohol, o te han sugerido que dejes de beber? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |



ESCUELA
DE ENFERMERÍA
Facultad de Ciencias Médicas

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable []

Aplicable después de corregir []

No aplicable []

Pereira Alvarez Paricio
Apellidos y nombres del juez evaluador:
DNI: 06120840

29 de Mayo del 2015

Especialidad del evaluador:

Hg en Enfermería

¹**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

²**Pertinencia:** Si el ítem pertenece a la dimensión.

³**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE EL NIVEL DE AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA N 146 JUAN PABLO II, SAN JUAN DE LURIGANCHO 2017

| N° | DIMENSIONES / ítems | Claridad ¹ | | Pertinencia ² | | Relevancia ³ | | Sugerencias |
|----|---|-----------------------|----|--------------------------|----|-------------------------|----|-------------|
| | | Si | No | Si | No | Si | No | |
| | SI MISMO GENERAL | | | | | | | |
| 1 | ¿Generalmente los problemas me afectan muy poco? | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 2 | ¿Si pudiera cambiaría muchas cosas de mí? | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 3 | ¿Puedo tomar una decisión fácilmente? | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 4 | ¿Me cuesta trabajo acostumbrarme a algo nuevo? | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 5 | ¿Me doy por vencido (a) muy fácilmente? | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 6 | ¿Me cuesta mucho trabajo aceptar me como soy? | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 7 | ¿Mi vida es muy complicada? | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 8 | ¿Tengo mala opinión de mí mismo (a)? | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 9 | ¿Soy menos guapo (o bonita) que la mayoría de la gente? | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 10 | ¿Si tengo algo que decirte, generalmente lo digo? | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 11 | ¿Con frecuencia me desanimo en lo que hago? | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 12 | Muchas veces me gustaría ser otra persona. | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 13 | ¿Se puede confiar muy poco en mí? | | | | | | | |
| | SOCIAL | | | | | | | |
| 14 | ¿Me cuesta mucho trabajo hablar en público? | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 15 | ¿Soy una persona simpática? | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 16 | ¿Soy popular entre las personas de mi edad? | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 17 | ¿Mis compañeros casi siempre aceptan mis ideas? | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 18 | ¿Con frecuencia me siento a disgusto en mi trabajo? | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 19 | ¿Los demás son mejor aceptados que yo? | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| | FAMILIAR | | | | | | | |
| 20 | ¿En mi casa me enoja fácilmente? | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 21 | ¿Mi familia generalmente toma en cuenta mis sentimientos? | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 22 | ¿Mi familia espera demasiado de mí? | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 23 | ¿Muchas veces me gustaría irme de mi casa? | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 24 | ¿Mi familia me comprende? | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 25 | ¿Siento que mi familia me presiona? | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable ☒

Aplicable después de corregir []

No aplicable []

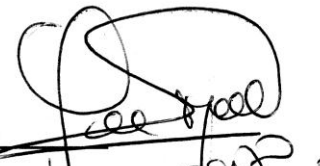
29 de Mayo del 2015

Apellidos y nombres del juez evaluador:

DNI: 09113050

Especialidad del evaluador:

Mg. Adriana Macella Pelix



¹Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

²Pertinencia: Si el ítem pertenece a la dimensión.

³Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

Es correcto Quirós 2015

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE EL NIVEL DE CONSUMO DE ALCOHOL ADOLESCENTES
DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA N 146 JUAN PABLO II, SAN JUAN DE LURIGANCHO 2017**

| Nº | DIMENSIONES / ítems | Claridad ¹ | | Pertinencia ² | | Relevancia ³ | | Sugerencias |
|----|---|-----------------------|----|--------------------------|----|-------------------------|----|-------------|
| | | Si | No | Si | No | Si | No | |
| 1 | ¿Con que frecuencia consumes bebidas alcohólicas? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 2 | ¿Cuántas bebidas alcohólicas consumes normalmente cuando bebés? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 3 | ¿Con que frecuencia se toma 6 o más bebidas alcohólicas en un sólo día? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 4 | ¿Con que frecuencia, en el curso del último año, has sido incapaz de parar de beber una vez que habías empezado? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 5 | ¿Con que frecuencia, en el curso del último año, no pudiste atender tus obligaciones porque habías bebido? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 6 | ¿Con que frecuencia, en el curso del último año has necesitado beber en ayunas para recuperarte después de haber venido mucho el día anterior? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 7 | ¿Con que frecuencia, en el curso del último año, has tenido remordimientos o sentimientos de culpa después de haber bebido? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 8 | ¿Con que frecuencia, en el curso del último año, no has podido recordar lo que sucedió la noche anterior porque | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 9 | Tú o alguna otra persona ¿Habéis resultado herido porque habías bebido? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 10 | ¿Algún familiar, amigo, médico o profesional sanitario han mostrado preocupación por tu consumo de alcohol, o te han sugerido que dejes de beber? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable ☒

Aplicable después de corregir []

No aplicable []

29 de Mayo del 2015

Apellidos y nombres del juez evaluador:

DNI: 09113050

Especialidad del evaluador:

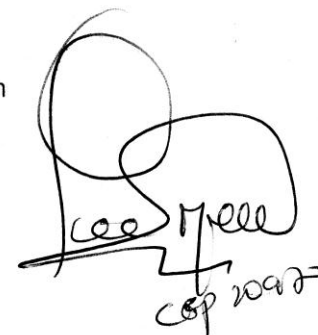
Hg. Aquilino Hecarte Rely Cuidados Quirúrgicos

¹Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

²Pertinencia: Si el ítem pertenece a la dimensión.

³Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión


cop 2015

Anexo 07

TABLA DE RESULTADOS SEGÚN JUECES DE EXPERTOS

CONSUMO DE ALCOHOL

| | N | % |
|----------|----|-------|
| Válido | 16 | 80,0 |
| Excluido | 4 | 20,0 |
| Total | 20 | 100,0 |

ESTADÍSTICAS DE FIABILIDAD

| Alfa de Cronbach | Alfa de Cronbach | N de elementos |
|------------------|------------------|----------------|
| ,820 | ,809 | 10 |

AUTOESTIMA

| | N | % |
|----------|----|-------|
| Válido | 20 | 95,2 |
| Excluido | 1 | 4,8 |
| Total | 21 | 100,0 |

ESTADÍSTICAS DE FIABILIDAD

| Alfa de Cronbach | Alfa de Cronbach | N de elementos |
|------------------|------------------|----------------|
| ,646 | ,817 | 21 |

ANEXO 08

ASENTIMIENTO INFORMADO

AUTOESTIMA Y CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES DEL 5TO DE SECUNDARIA EN LA INSTITUCION EDUCATIVA N°146 SU SANTIDAD JUAN PABLO II, SJL, LIMA PERU 2017

Hola mi nombre es Anyela Alexandra Mejía Romero y soy estudiante del décimo ciclo de la carrera profesional de Enfermería de la Universidad Cesar Vallejo. Se está realizando un estudio para conocer acerca del nivel de autoestima y el consumo de alcohol y para ello queremos pedirte que nos apoyes.

Tu participación en el estudio consistiría en marcar con una aspa (X) las preguntas que tú creas que lo realizas en tu vida diaria.

Tu participación en el estudio es voluntaria, es decir, aun cuando tus papá o mamá hayan dicho que puedes participar, si tú no quieres hacerlo puedes decir que no. Es tu decisión si participas o no en el estudio. También es importante que sepas que si en un momento dado ya no quieres continuar en el estudio, no habrá ningún problema, o si no quieres responder a alguna pregunta en particular, tampoco habrá problema.

Toda la información que nos proporciones/ las mediciones que realicemos nos ayudarán a identificar problemas en tu salón.

Esta información será confidencial. Esto quiere decir que no diremos a nadie tus respuestas, sólo lo sabrán las personas que forman parte del equipo de este estudio.

Si aceptas participar, te pido que por favor pongas una () en el cuadrado de abajo que dice "Sí quiero participar" y escribe tu nombre.

Si no quieres participar, no pongas ninguna (), ni escribas tu nombre.

Sí quiero participar

Nombre: _____

Nombre y firma de la persona que obtiene el asentimiento:

Fecha: _____ de _____ del ____.

ANEXO 09

CUESTIONARIOS VALIDADOS

TEST DE COOPERSMITH.

El test de Coopersmith fue realizado a finales de 1959 por Stanley Coopersmith, es un test de Personalidad de Composición verbal, impresa, homogénea y de potencia, con el tiempo llamándose como el “Inventario de Autoestima Original para adultos” teniendo como intervalo adultos y adolescentes a partir de los 16 años en adelante. Está constituido por 25 ítems, con respuestas dicotómicas, referido a las percepciones de la persona en cuatro sub escalas: Yo general, coetáneos del Yo personal, academia escolar y hogares padres asimismo se tiene tres áreas:

Área Si Mismo General: El cual refieren a las actitudes que presenta el sujeto frente a su auto percepción y propia experiencia valorativa sobre sus características físicas y psicológicas

Área Social: Se encuentra construido por ítems que refieren las actitudes del sujeto en el medio social frente a sus compañeros o amigos. Así como sus referentes a las vivencias en el interior de instituciones educativas o formativas y las expectativas en relación a su satisfacción de su rendimiento académico o profesional.

Área Familiar: Expone ítems en los que se hace referencia a las actitudes y/o experiencias en el medio familiar correlación a la convivencia

El instrumento se puede utilizar personalmente o de forma colectiva, dando un tiempo determinado de 15 a 20 minutos, su aplicación es sencilla y rápida.

El puntaje máximo es de 100 puntos. Cada respuesta vale un punto, así mismo un puntaje total de autoestima que resulta de la suma de los totales de las sub-escalas multiplicadas por cuatro sub escalas. La calificación es un procedimiento directo, el sujeto debe responder de acuerdo a la identificación que se tenga o no con la afirmación en términos de Verdadero (Tal como a mí) o Falso (No como a mí).

LAS CLAVES DE LAS RESPUESTAS:

| | |
|------------------|--|
| Items verdaderos | 1,4,5,8,9,14,19,20 |
| Items falsos | 2,3,6,7,10,11,12,13,15,16,17,18,21,22,23,24,25 |

SUB ESCALAS:

| | | |
|------------------|----------|------------------------------------|
| Si mismo general | 13 ITEMS | 1,3,4,7,10,12,13,15,18,19,23,24,25 |
| Social | 6 ITEMS | 2,5,8,14,17,21 |
| Familiar | 6 ITEMS | 6,9,11,16,20,22 |

CATEGORIAS

| | |
|----------|---------------------------------|
| 0 a 24 | Nivel de autestima bajo. |
| 25 a 49 | Nivel de autoestima medio bajo. |
| 50 a 74 | Nivel de autoestima medio alto |
| 75 a 100 | Nivel de autoestima alto. |

TEST AUDIT.

El test Audit o también llamado Cuestionario de Identificación de los Trastornos debidos al consumo de alcohol, fue elaborado por la Organización Mundial de la Salud y en compañía del Departamento de Salud Mental y Dependencia de Sustancias desarrollado para detectar el consumo excesivo de alcohol, permite también describir cómo utilizarlo para identificar personas con consumo de riesgo, consumo perjudicial y dependencia de alcohol. El cuestionario cuenta con diez preguntas cada una con cuatro alternativas, y su puntaje es de 4 puntos cada pregunta, las tres primeras preguntas pertenece al dominio consumo de riesgo de alcohol, la cuarta a la sexta pregunta pertenece a síntomas de dependencia y la séptima a la décima pertenecen al consumo perjudicial de alcohol. (35)

| DOMINIOS | NUMERO DE PAGINA | CONTENIDO |
|--------------------------------|------------------|--------------------------------------|
| CONSUMO DE RIESGO DE ALCOHOL | 1 | Frecuencia de consumo |
| | 2 | Cantidad típica |
| | 3 | Frecuencia del consumo elevado |
| SINTOMA DE DEPENDENCIA | 4 | Pérdida del control sobre el consumo |
| | 5 | Aumento de la relevancia del consumo |
| | 6 | Consumo matutino |
| CONSUMO PERJUDICIAL DE ALCOHOL | 7 | Sentimiento de culpa tras el consumo |
| | 8 | Lagunas de memoria |
| | 9 | Lesiones relacionadas con el alcohol |
| | 10 | Otros se preocupan por el consumo. |

ANEXO 10

UNIDAD DE DOCENCIA E INVESTIGACIÓN I.E LUIS ALBERTO GARCÍA ROJAS N°147

San Juan De Lurigancho, 15 de septiembre del 2017

Señores:

Universidad Cesar Vallejo

Presente.-

Atte : Mg .María Angélica De la Cruz Ruiz
 Responsable de la E.A.P de enfermería

Ref: Protocolo de Investigación

De mi consideración:

Por medio de la presente la saludo cordialmente y a su vez le informo que en relación al protocolo de investigación (tesis) de la alumna Anyela Alexandra Mejia Romero titulado **“Autoestima y consumo de alcohol en adolescentes de la Institución Educativa N°146 Su Santidad Juan Pablo II, 2017”** el comité de docencia e investigación autoriza su realización en nuestra institución.

Sin otro particular, me despido

Atentamente.




LIC. PEDRO ENRIQUE RUIZ PATIÑO
DIRECTOR

ANEXO 11

RESULTADO DE TURNITIN

Es seguro | <https://ev.turnitin.com/app/carta/es/?s=1&u=1062629930&lang=es&o=898108199>

turnitin TESIS V2



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

ESCUELA ACADEMICO PROFESIONAL DE ENFERMERIA

AUTOESTIMA Y CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA N° 146 SU SANTIDAD JUAN PABLO II, 2017

TESIS PARA OBTENER EL TITULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERIA

AUTORA:
ANYELA ALEXANDRA MEJÍA ROMERO

ASESORA:
Mg. Janet Mercedes Arévalo Ipanaqué.

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:
CUIDADOS DE ENFERMERIA EN SALUD MENTAL Y PSIQUIATRIA

LIMA-PERÚ
(2017)

Resumen de coincidencias

21 %

| < | | > |
|---|--|-------|
| 1 | Entregado a Universida... Trabajo del estudiante | 2 % > |
| 2 | cybertesis.urp.edu.pe Fuente de Internet | 2 % > |
| 3 | repositorio.upeu.edu.pe Fuente de Internet | 1 % > |
| 4 | repositorio.ucs.edu.pe Fuente de Internet | 1 % > |
| 5 | prezi.com Fuente de Internet | 1 % > |
| 6 | www.elsevier.es Fuente de Internet | 1 % > |
| 7 | Entregado a Universida... Trabajo del estudiante | 1 % > |

Página: 1 de 52

Número de palabras: 11973